

SIGNIFICADO INDIVIDUAL SOBRE LA EXPOSICIÓN AL COMBATE Y EL POSIBLE
ESTRÉS POSTRAUMA EN CINCO MILITARES ACTIVOS DE LAS FFMM. UN ANÁLISIS
CUALITATIVO

Herrera Ocampo Yeraldine

Matoma Tapiero Luisa Fernanda



Fundación Universitaria Los Libertadores

Facultad de Psicología

Bogotá D.C

2017

Significado sobre la exposición de combate y posible TEPT 2

SIGNIFICADO INDIVIDUAL SOBRE LA EXPOSICIÓN AL COMBATE Y EL POSIBLE
ESTRÉS POSTRAUMA EN CINCO MILITARES ACTIVOS DE LAS FFMM. UN ANÁLISIS
CUALITATIVO

Herrera Ocampo Yeraldine

Matoma Tapiero Luisa Fernanda

Proyecto presentado para optar al título de psicólogo

Asesor: William Alejandro Jiménez Jiménez

Psicólogo - Universidad Católica de Colombia

Maestría en Seguridad y Defensa Nacionales Escuela Superior de Guerra

Fundación universitaria los libertadores

Facultad de Psicología

Bogotá D.C

2017

Agradecimientos

En primer lugar nada se haría sin la voluntad del creador Dios, por este motivo a Él le doy gracias por cada una de las veces que fortaleció mi voluntad ante diversas circunstancias.

Siempre está en nuestra vida el tesoro más grande nuestra familia, pero hoy en día mi hija es mi aliciente en todo por eso a ella, Michel Rojas Matoma, quien superó y comprendió el esfuerzo dado, esperando que sea un ejemplo para su vida.

Elizabeth Tapiero, madre mía, gracias infinitas a ti por tu apoyo hoy retribuyo a tus esfuerzos teniendo la certeza de que será un gran factor de orgullo y felicidad para ti; a Maira Matoma, mi hermana a quien le agradezco toda su comprensión y sus detalles ante el trabajo.

Hace muchos años empecé con una gran convicción de realizar esta investigación y el día de hoy agradezco porque cada paso dado fue con seguridad y un gran apoyo de los que me rodean. Teniendo una dupla quien me apoyo y comprendió se logró desarrollar este proceso investigativo, por eso y mil cosas más le doy gracias a Dios por poner en mi vida a mi compañera de investigación, una amiga invaluable para la vida Geraldine Herrera.

Varios profesionales cada día hicieron de mis estudios un aprendizaje agradable, por esto hoy le doy un agradecimiento al profesor William Alejandro Jiménez quien me entendió, enseñó y se lleva toda la admiración de mi parte.

Quisiera nombrar a varias personas, quienes por sus valores, principios, conocimientos lograron darme las bases para realizar esta investigación y más que eso, a esos profesionales que me hicieron enamorar más de mi hermosa carrera y enmarcaron mi vida.

Luisa Fernanda Matoma Tapiero

Agradecimientos

Primero que todo quiero darle gracias a Dios por tantas bendiciones que me ha dado y por darme fortaleza cuando más lo he necesitado. Gracias a mi mamá Olga Mireya Ocampo por su amor y apoyo incondicional y a mi padre Ocardine Herrera por su comprensión y su dedicación, estoy inmensamente agradecida por inculcar en mí el valor de la responsabilidad y constancia para conseguir mis metas, indiscutiblemente tengo una familia maravillosa incluyendo a mis hermanos Ocardine, Andy y Tita que con el paso de los años logro amarlos más.

Gracias a el amor de mi vida Johana Ibarra, aunque no estés aquí mi amor, te amo con toda mi alma y te agradezco por todos los bellos momentos que me diste, fuiste solo tu quien me dio la felicidad y fue solo contigo con quien sentía que el mundo estaba a mis pies, gracias por creer en mí y dolerá mucho que no estés cuando este logrando cada meta que me propuse en esta vida, te extraño.

Luisa Matoma mi buena amiga, gracias por estar ahí cuando más te he necesitado, porque más allá de ser mi compañera de proyecto de grado, para mí eres mi hermana, has sabido darme fuerza cuando he sentido que nada tiene sentido.

Para mis profesores en especial William Jiménez, te agradezco por tu apoyo y comprensión en este proceso que no lo niego, no fue fácil, a veces es frustrante no saber que escribir, aun así, muchas gracias por darnos esperanza y motivación cuando creí que no lograría terminar este proyecto.

Yeraldine Herrera Ocampo

Tabla de contenido

Resumen.....	14
Capítulo 1	15
Justificación.....	18
Planteamiento del problema	21
Pregunta de investigación.....	23
Objetivo General.....	24
Objetivos Específicos	24
Capítulo 2	25
Terminología científica sobre trauma	25
Trastorno de Estrés postraumático	26
Significado de Trauma.....	30
Capítulo 3	31
Reconocimiento internacional de las operaciones por parte de las FFMM	36
Desarrollo del Decreto de Salud en las Fuerzas Militares.....	37
Capítulo 4	42
Tipo de investigación	42
Técnicas de recolección de información.....	43
Programa ATLAS/ti V. 7.0.....	44
Guía de entrevista.....	45
Escenario	53
Participantes	53
Procedimiento.....	53
Capítulo 5	55
Resultados.....	55
Participante 1	56
Análisis final del participante 1	76
Participante 2	78
Análisis final del participante 2	98
Participante 3	100
Análisis final del participante 3	119

Participante 4	121
Análisis final del participante 4	142
Participante 5	145
Análisis final del participante 5	162
Capítulo 5	164
Conclusión.....	168
Recomendaciones.....	170
Referencias.....	171
Anexos.....	177
Anexo N° 1	177
Entrevista semi estructurada	177
Anexos N° 2	179
Entrevistas Realizadas.....	179
ENTREVISTA SUJETO 1.....	179
ENTREVISTA SUJETO 2.....	190
ENTREVISTA SUJETO 3.....	200
ENTREVISTA SUJETO 4.....	208
ENTREVISTA SUJETO 5.....	234
Anexo N° 3	245
Consentimiento informado.....	245

Lista de figuras

Figura 1: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y sus Subcategorías.....	56
Figura 2: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y subcategoría “Relaciones interpersonales (Red de apoyo)” con sus respectivas citas.....	57
Figura 3: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y subcategoría “Antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” con sus respectivas citas.....	59
Figura 4: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y subcategoría “Resiliencia” con sus respectivas citas.....	61
Figura 5: Categoría “evento traumático” y sus subcategorías.....	62
Figura 6: Categoría “evento traumático” y subcategoría “exposición a eventos de combate” con sus respectivas citas.....	63
Figura 7: Categoría “evento traumático” y subcategoría “reacción emocional” con sus respectivas citas.....	65
Figura 8: Categoría “evento traumático” y subcategoría “estrategias de afrontamiento” con sus respectivas citas.....	67
Figura 9: Categoría “consecuencias psicológicas” y sus subcategorías.....	69
Figura 10: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “signos y síntomas” con sus respectivas citas.....	70
Figura 11: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “distorsiones cognitivas” con sus respectivas citas.....	72
Figura 12: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “incapacidad funcional permanente” con sus respectivas citas.....	74

Figura 13: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y sus subcategorías.....	78
Figura 14: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “relaciones interpersonales (red de apoyo) con sus respectivas citas.....	79
Figura 15: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” con sus respectivas citas.....	81
Figura 16: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “resiliencia” con sus respectivas citas.....	83
Figura 17: Categoría “evento traumático” y sus subcategorías “exposición a eventos de combate, reacción emocional y estrategias de afrontamiento.....	85
Figura 18: Categoría “evento traumático” y subcategoría “exposición a eventos de combate” con sus respectivas citas.....	86
Figura 19: Categoría “evento traumático” y subcategoría “reacción emocional” con sus respectivas citas.....	88
Figura 20: Categoría “evento traumático” y subcategoría “estrategias de afrontamiento” con sus respectivas citas.....	90
Figura 21: Categoría “consecuencias psicológicas” y sus subcategorías.....	92
Figura 22: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “signos y síntomas” con sus respectivas citas.....	93
Figura 23: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “distorsiones cognitivas” con sus respectivas citas.....	95
Figura 24: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “incapacidad funcional permanente” con sus respectivas citas.....	96
Figura 25: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y sus subcategorías.....	100

Figura 26: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “relaciones interpersonales (red de apoyo)” con sus respectivas citas.....	101
Figura 27: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” con sus respectivas citas.....	103
Figura 28: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “resiliencia” con sus respectivas citas.....	105
Figura 29: Categoría “evento traumático” y sus subcategorías.....	106
Figura 30: Categoría “evento traumático” y subcategoría “exposición a eventos de combate” con sus respectivas citas.....	107
Figura 31: Categoría “evento traumático” y subcategoría “reacción emocional” con sus respectivas citas.....	109
Figura 32: Categoría “evento traumático” y subcategoría “estrategias de afrontamiento” con sus respectivas citas.....	111
Figura 33: Categoría “consecuencias psicológicas” y sus subcategorías.....	112
Figura 34: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “signos y síntomas” con sus respectivas citas.....	113
Figura 35: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “distorsiones cognitivas” con sus respectivas citas.....	115
Figura 36: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “incapacidad funcional permanente” con sus respectivas citas.....	117
Figura 37: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y sus subcategorías.....	121
Figura 38: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica y Subcategoría “Relaciones interpersonales” con sus respectivas citas.....	122

Figura 39: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y Subcategoría “Antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” con sus respectivas citas.....	124
Figura 40: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y Subcategoría “Resiliencia” con sus respectivas citas.....	126
Figura 41: Categoría “Evento traumático” y sus Subcategorías.....	128
Figura 42: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Exposición a eventos de combate” con sus respectivas citas.....	129
Figura 43: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Reacción emocional” con sus respectivas citas.....	131
Figura 44: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Estrategias de afrontamiento” con sus respectivas citas.....	133
Figura 45: Categoría “Consecuencias Psicológicas” y sus Subcategorías.....	135
Figura 46: Categoría “Consecuencias Psicológicas”. Subcategoría “Signos y síntomas” con sus respectivas citas.....	136
Figura 47: Categoría “Consecuencias Psicológicas” y Subcategoría “Distorsiones Cognitivas” con sus respectivas citas.....	138
Figura 48: Categoría “Consecuencias Psicológicas” y Subcategoría “Incapacidad funcional permanente” con sus respectivas citas.....	140
Figura 49: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y sus Subcategorías.....	145
Figura 50: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y Subcategoría “Relaciones interpersonales (Red de apoyo) con sus respectivas citas.....	146
Figura 51: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y Subcategoría “Antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” con sus respectivas citas.....	148

Figura 52: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y Subcategoría “Resiliencia” con sus respectivas citas.....	150
Figura 53: Categoría “Evento traumático” y sus Subcategorías.....	152
Figura 54: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Exposición a eventos de combate” con sus respectivas citas.....	153
Figura 55: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Reacción emocional” con sus respectivas citas.....	155
Figura 56: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Estrategias de afrontamiento” con sus respectivas citas.....	156
Figura 57: Categoría “Consecuencias psicológicas” y sus Subcategorías.....	157
Figura 58: Categoría “Consecuencias psicológicas” y Subcategoría “Signos y síntomas” con sus respectivas citas.....	158
Figura 59: Categoría “Consecuencias psicológicas” y Subcategoría “Distorsiones cognitivas” con sus respectivas citas.....	159
Figura 60: Categoría “Consecuencias psicológicas” y Subcategoría “Incapacidad funcional permanente” con sus respectivas citas.....	160

Lista de tablas

Tabla 1 Categorías y Subcategorías de Análisis.....	45
Tabla 2 Definición de las categorías de análisis.....	46
Tabla 3 Definición de las subcategorías de análisis “Vulnerabilidad psicológica”.....	48
Tabla 4 <i>Definición de las subcategorías de análisis “Evento traumático”</i>	49
Tabla 5 <i>Definición de las subcategorías de análisis “Consecuencias psicológicas”</i>	51

Resumen

La presente investigación se desarrolló con el fin de identificar un posible Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) a causa de la exposición a eventos de combate en cinco militares activos del Ejército Nacional de Colombia. Para lograr obtener la información se aplicó una entrevista semiestructurada que permite abordar el objetivo principal de la investigación, así como también considerar factores que puedan influenciar en el desarrollo del TEPT. Haciendo uso de la herramienta Atlas Ti. V. 7.0. Dentro de los resultados se identificó el impacto estresor que tuvo el combate en los cinco militares evaluados, las consecuencias psicológicas incluyendo signos y síntomas referentes al TEPT y su estado funcional en sus diferentes contextos. Se recomienda en futuras investigaciones profundizar sobre el cambio que se puede generar en las creencias y esquemas de los militares expuestos a eventos de combate ya que su manera errónea de interpretar los hechos puede generar consecuencias negativas o conflictos en su vida cotidiana.

Palabras claves: Trastorno de estrés postraumático, análisis cualitativo, vulnerabilidad psicológica, estado funcional

Abstract

The current investigation was developed with the purpose to identify a possible post traumatic stress disorder (PTSD) caused by the exposure to combat events of five active militants from the National Military of Colombia. To get the data a semistructured interview was ran; it allows us to approach the principal objective in this investigation, as well to consider the elements that could influence the development of PTSD. Using tools as Atlas Ti. V.7.0. From the results it was identified the stress impact that combat left in the five militants tested, the psychological consequences including signs and symptoms concerning to PTSD and their functional status in different contexts. It is suggested for future investigations to further research about the change created by the beliefs and military schemes exposed to combat events, being that their way of interpretation to the facts could create negative consequences or conflicts in their daily life.

Key words: post traumatic stress disorder, qualitative analysis, Psychological vulnerability, functional status

Capítulo 1

Introducción

El trastorno del estrés postraumático (TEPT) se manifiesta luego de experimentar un acontecimiento donde el sujeto siente que su vida está en riesgo. El TEPT también se identifica como “síndrome de guerra” o “trastorno pots-combate” terminología que se utiliza en la actualidad para definir el estado de aquellos sujetos que manifiestan sintomatología, la cual se puede presentar en los militares cuando están en entrenamientos o durante enfrentamientos de combate, evidenciando los efectos contiguos de la guerra. Se manifiesta una incapacidad para desempeñarse como consecuencia de la fatiga física y mental, lo que puede llegar a desencadenar o no el trastorno de estrés postraumático (Corzo, 2009).

Continuando con los factores de riesgo referente al TEPT, se deben tener en cuenta las estrategias de afrontamiento de cada individuo, que dependen de factores ambientales. Cuando se habla de estrategias de afrontamiento hay dos aspectos importantes a tener en cuenta los cuales son: la respuesta que el individuo da al estrés, el malestar puede ser físico o psicológico, durante este proceso el cuerpo busca adaptarse, también puede suceder que esto se convierta en algo patológico y para finalizar esta la manifestación al trauma, es donde se manifiesta un acontecimiento traumático que genera una alta demanda para el organismo, la cual busca procesos de adaptación, la respuesta adaptativa o patológica que se obtenga dependerá de los aspectos biopsicosociales del individuo (Corzo, 2009).

La exposición al evento traumático no es el único factor que conlleva a desarrollar el TETP, se han reconocido diferentes causas que muestran vulnerabilidad en el sujeto. La evolución del trastorno también puede depender de constantes exposiciones al evento traumático,

rasgos de personalidad previa, factores genéticos, edad, apoyo social y familiar, antecedentes psiquiátricos personales, factores estresantes, ciertos acontecimientos vitales significativos seguidos del evento traumático, entre otros. La gravedad de las respuestas al trauma dependerá de las habilidades que el sujeto presenta para controlar la situación (Vallejo, 2011).

Los miembros de las fuerzas militares en Colombia están expuestos a constantes eventos de combate que generan alto impacto emocional, dichos acontecimientos pueden desencadenar una variedad de trastornos mentales en los militares. Se tiene conocimiento que el trastorno de estrés postraumático (TEPT) es de gran prevalencia en militares tanto colombianos como a nivel mundial, lo que ha generado gran preocupación y un interés por estudiar esta patología. Se han desarrollado una variedad de estudios del trastorno de estrés postraumático (TEPT) por parte de la medicina militar y desde la psicología clínica (Vallejo, 2011).

Como se nombra durante el transcurso del texto la guerra es uno de los factores que mayores secuelas deja en la población colombiana, sobre todo para los individuos que se encuentran directamente involucrados en el conflicto interno y violencia como son los miembros de las Fuerzas Armadas. La variedad de momentos difíciles y complejos por los cuales deben atravesar regularmente los militares colombianos donde se pone en riesgo sus vidas o la de sus compañeros, hace que gran parte de ellos se expongan a situaciones que contienen altos niveles de estrés y presenten traumas, desarrollando lesiones físicas y psicológicas graves. En el año 2009 en Colombia se llevó a cabo un estudio del TEPT con 42 militares hospitalizados por heridas en combate, los resultados arrojaron una prevalencia del 16.66% (Vallejo, 2011).

Dentro de esta investigación se busca identificar los signos y síntomas del posible desarrollo TEPT en cinco militares activos que han estado expuestos a combate, se debe tener en cuenta la vulnerabilidad psicológica de cada participante, las consecuencias del combate,

reacción durante los combates, a partir de las narrativas individuales que permitan comprender las experiencias vividas. Las investigaciones del TEPT se han considerado de una forma amplia desde la parte cuantitativa, en Colombia no se han realizado investigaciones cualitativas, que permitan evaluar desde las narrativas de los militares que han estado expuestos a combates. Por último, tampoco se ha tenido en cuenta el estado funcional de los Militares que han estado expuestos a experiencias que generan un alto impacto emocional.

Justificación

Uno de los factores que se tiene en cuenta en realizar este estudio con la población militar es aportar resultados relevantes que se relacionen con la salud mental de los militares, teniendo en cuenta que un militar activo como miembro directo de las Fuerzas Armadas está expuesto constantemente a eventos de violencia, conflicto armado y situaciones que amenazan la vida e integridad física (Botero, 2005).

En Colombia a causa del conflicto armado han surgido un sin número de investigaciones sobre el trastorno estrés postraumático (TEP) debido a las situaciones complejas a las que se han enfrentado los militares colombianos (tomas guerrilleras, secuestros, carro bombas, ataques por sorpresa, etc.), que han hecho que muchos experimenten situaciones de altos niveles de estrés y desarrollen traumas (Loaiza y Posada, 2016). Por ejemplo, la prevalencia del TEP en la población militar colombiana entre los años 2000 y 2007 tuvo un aumento del 66% evidenciándose por medio de la comparación del número de casos clínicos en las Fuerzas Militares, encontrando que en el año 2000 se registraron 176.019 casos de estrés postraumático, mientras que para el 2007 esta cifra aumentó a 291.800 según Correa y González (2007)

Aunque en los últimos 10 años han sido escasas las investigaciones epidemiológicas referentes al daño psíquico y prevalencia de TEP en los militares colombianos, según García y Ballesteros (2014) se evidencio en noventa militares, quienes eran pacientes de la Clínica de Estrés Postraumático (CEP) perteneciente al Hospital Militar Central (HOMIC), que en un 57,8% de los casos, el combate fue el evento traumático de mayor reporte y la mayoría

experimentaron durante el evento traumático un daño a su integridad personal u observaron daño de otros, por lo tanto se entiende que el combate es una de las causas principales que genera vulnerabilidad en el sujeto para desencadenar un trastorno mental en este caso TEP, es así que nuestra investigación se orienta a la exposición de combate como evento traumático en los militares.

Por otro lado, es evidente que para las Fuerzas Militares de Colombia sus miembros conforman un grupo importante susceptible de presentar Trastorno Estrés Postraumático (TEPT). Sin embargo, son muchos los autores que indican que no es solo la vivencia que tiene un individuo ante una situación traumática lo que ocasione la patología, sino también los factores ambientales, genéticos e interpsíquicos (Corzo, 2009). Por lo tanto, se considera necesario en este estudio evidenciar antecedentes de eventos traumáticos presenciados o vividos en el militar, así como también psicopatología previa personal o familiar, relaciones interpersonales y capacidad de adaptación como factores de vulnerabilidad para desarrollar un TEP.

Más allá del diagnóstico del TEP, signos y síntomas que puedan manifestarse en el militar, también puede presentar deterioro de la modulación afectiva, conductas impulsivas y autodestructivas, síntomas dissociativos, quejas somáticas, sentimientos de vergüenza, ineficacia, desesperanza, sensación permanente de peligro, hostilidad, aislamiento social, constante sensación de amenaza y alteración en la relación con los otros, así como otros desordenes de ansiedad como, depresión, abuso de sustancias y conductas antisociales afectando así diferentes ámbitos de su vida (Botero, 2005).

De acuerdo a lo anterior se evidencia que el TEP ha sido objeto de investigación desde la psicología clínica para lograr el diagnóstico e intervención, sin embargo, la evaluación forense que hace referencia a la valoración del daño psíquico integral del militar no ha sido tema de investigación. Por lo cual, se considera pertinente en este estudio, identificar factores de vulnerabilidad que desencadenen criterios diagnósticos del Trastorno de estrés postraumático en los militares y tener en cuenta las repercusiones que trae el evento traumático a su vida como víctima del conflicto armado, desde una perspectiva cualitativa que busca no solo la comprensión del sentido de lo que el militar dice con sus palabras o conducta, sino también la posibilidad de construir generalizaciones que permita entender los aspectos comunes del grupo estudiado.

Para finalizar, dentro de este trabajo de investigación no solo se busca identificar signos y síntomas del trastorno estrés postraumático con el fin de realizar un diagnóstico, puesto que como ya se sabe en la actualidad se han desarrollado una variedad de instrumentos para el diagnóstico de dicho trastorno y que ya se ha logrado identificar en la población militar. Lo que no ha sido objeto de estudio es una investigación desde la perspectiva individual de cada sujeto. De igual manera se desea buscar el significado individual en cinco militares activos sobre los hechos traumáticos, que han tenido que afrontar durante su carrera militar y que consecuencias psicológicas se han desencadenado.

Planteamiento del problema

El trastorno del estrés postraumático es un cuadro clínico que tiene una alta comorbilidad, que en algunos estudios ha alcanzado hasta el 80%. En los veteranos de Vietnam se encontró que hasta 66% presentaba otro trastorno afectivo o de ansiedad y que el 39% tenía abuso o dependencia de alcohol (Saldaña, 2015). En un estudio realizado por Kesler se encontró que el TEP se asociaba con otro diagnóstico en el 17% de las mujeres y en el 12% de los hombres, sin embargo, había tres o más diagnósticos en el 44% de las mujeres y en el 59% de los hombres (Saldaña, 2015).

Aunque existe un alto número de sujetos expuestos a situaciones traumáticas a lo largo de la vida, solo una minoría presenta un trastorno de estrés postraumático. En 1987, la prevalencia en la población general de trastorno de estrés postraumático era entre 0,5% y 10,8% para hombres y entre 1,3% y 18,3% para mujeres. Las alteraciones en la capacidad de acoplamiento poco tiempo después del ataque eran un predictor fuerte del desarrollo de los síntomas del Trastorno de estrés postraumático. La evitación y el embotamiento reflejaban la inhabilidad para acoplarse efectivamente. Estos síntomas se asociaban con una alteración importante en el funcionamiento (Corzo y Bohórquez, 2009).

Si el trauma temprano es o no un factor de riesgo para desarrollar posteriormente depresión o trastorno de ansiedad, se podría esperar que la línea de base de la prevalencia de tales traumas fuese muy alta. Sin embargo, los datos son sorprendentemente dispersos, derivados de muestras pequeñas o de reportes espontáneos de servicios sociales departamentales, o de salas de

urgencias de hospitales. Se sabe que los casos reportados constituyen una fracción pequeña de los casos reales y que a pesar de que la prevalencia estimada de abuso sexual en la infancia y de otros traumas como la pérdida temprana de los padres, estas son sólo aproximaciones, pero sin duda suficientes para que expliquen la alta prevalencia de depresión y ansiedad en la población general de adultos (Crespo y Gómez 2012).

Con esta información se podría considerar que las personas que sufren un daño o una herida física durante un evento estresante o traumático y dependiendo de su vulnerabilidad particular, podrían desarrollar un TEP. De ahí que fuera de particular interés estudiar la prevalencia de estos trastornos en los miembros activos de la fuerza militar colombiana. Según investigaciones realizadas en Colombia desde la psicología clínica se evidencia una alta prevalencia del TEP en militares que han presenciado eventos de alto impacto estresor los cuales desencadenan factores de vulnerabilidad, afectación en áreas de ajuste, entre otros. Por ende, es de vital importancia evaluar el daño psíquico que presentan los militares acusa de los signos y síntomas del TEP y no solo llegar a un diagnóstico e intervención.

Pregunta de investigación

Luego de establecer y justificar anteriormente la necesidad de realizar un estudio del posible estrés postraumático en cinco militares activos de las FFMM que han estado expuestos a combate, se establece como línea de investigación la siguiente pregunta:

¿Cuál es el significado individual en cinco militares activos sobre la exposición a eventos de combate y su manifestación como TEPT?

Objetivo General

Identificar el significado individual de la exposición al combate y manifestaciones del TEPT en cinco militares activos de la base militar de San Antonio Tolima.

Objetivos Específicos

Comprender el grado de vulnerabilidad psicológica de los cinco militares teniendo en cuenta las relaciones interpersonales, antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos y resiliencia.

Evidenciar el impacto estresor del evento de combate haciendo énfasis en la reacción emocional y estrategias de afrontamiento de los cinco militares.

Describir el significado individual de las consecuencias psicológicas en los cinco militares a causa del evento de combate incluyendo signos y síntomas del Trastorno estrés postraumático, estado funcional y distorsiones cognitivas.

Capítulo 2

Marco teórico

Terminología científica sobre trauma

Desde siempre el hombre ha estado expuesto a una serie de situaciones que pueden poner en riesgo su integridad física o psíquica, los cuales sobrepasan las capacidades que tiene el sujeto para controlarlas. En la terminología científica actual, esos eventos pueden llegar a constituirse en lo que se denomina trauma y las consecuencias que pueden dejar en la vida de quienes lo viven se denomina estrés postraumático (Vallejo, Samudio y Terranova 2009).

Actualmente las sociedades han desarrollado una convivencia más aceptable, sin embargo, los hechos traumáticos en la vida diaria de cualquier individuo son cada vez más frecuentes, ya que los problemas habituales en la sociedad, como los bajos ingresos económicos pueden llegar a condicionar conductas violentas como robo con arma de fuego, desintegración familiar, violación intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas, secuestros u homicidios. Así mismo los fenómenos climáticos también pueden ser el origen para desencadenar eventos traumáticos (Palacios y Heinze 2002).

Los individuos expuestos en acontecimientos traumáticos tales como desastres naturales, desastres provocados por otros seres humanos, secuestro, tortura, violación o guerras, incrementan el riesgo en desarrollar distintos trastornos psicológicos. Son muchos los estudios realizados que se centran en las consecuencias psicológicas de los eventos traumáticos, tanto en

amplias poblaciones como en grupos específicos, por ejemplo; las víctimas, sobrevivientes de desastres climáticos o miembros activos o retirados de fuerzas armadas gubernamentales. En general la literatura científica sobre estos acontecimientos indica que entre mayor es el grado de exposición al evento traumático, mayores son las consecuencias psicopatológicas y su duración en el tiempo (Cano, Galea, González, Iruarrizaga y Tobal, 2004).

Trastorno de Estrés postraumático

Desde tiempo inmemorable se ha descrito que las manifestaciones clínicas del Trastorno por Estrés Postraumático están vinculadas al desequilibrio emocional causada por guerras y desastres naturales, por ejemplo; el Papiro egipcio Kunyus de hace 1900 años A.C., se considera el primer documento que menciona la respuesta de grupos humanos a eventos traumáticos a causa de inundaciones por crecidas del Nilo a lo largo del delta. La vida de Homero, las obras de Shakespeare, las novelas de Dickens y relatos históricos como el diario de Samuel Pepys sobre el incendio de Londres en 1666, mencionan dramáticas perturbaciones emocionales y conductuales en víctimas de diversos traumas. En el siglo XVIII, la famosa Épica de Gilgamesh, ambientada 3000 años A.C., relata el sufrimiento de un héroe mesopotámico luego de la muerte de su hijo en una acción de guerra. En 1860, Erichsen describió una serie de problemas psicológicos en trabajadores de los nacientes ferrocarriles británicos, víctimas de serios accidentes laborales (Nuccio, 2016).

Oppenheim es el primer autor que menciona el término “neurosis traumática” hacia finales del siglo XIX y en la misma época Charcot y Janet hablaron sobre la “histeria”, para la

primera década del siglo XX Freud habla sobre las “neurosis” teniendo estos conceptos en común su origen “traumático”. Teniendo en cuenta la historia militar, el síndrome del “corazón irritable” o “síndrome de Da Costa” de la guerra civil norteamericana o la “fiebre de las trincheras” de la primera guerra mundial ya permitían a los clínicos interesados en el campo de la salud la fuerte influencia en de estos eventos traumáticos con la organización psíquica. Finalmente, la “neurosis traumática” descrita por Kardiner con sus estudios en soldados expuestos en la segunda guerra mundial, y el “síndrome de Vietnam” catalogado hace 32 años, confirmaron la impresión de que no sólo cada guerra genera sus rótulos diagnósticos, sino que tal experiencia considerada como la más traumatogénica de todas las acciones humanas da lugar a un conjunto de síntomas sorprendentemente similares (Alarcón, 2002).

El trastorno de estrés post traumático es un trastorno relativamente reciente, aunque su estudio se remonta varios siglos atrás, en los últimos 300 años se ha venido utilizando una gran variedad de términos para denominar las secuelas mentales y traumas graves en el hombre como se ha estado mencionando, sin embargo, la actual denominación de trastorno de estrés postraumático (TEPT) implica la concepción del estrés como una causa de los trastornos mentales (Bobes, Bousoño, Calcedo y González, 2000).

Un estrés postraumático hace referencia a una reacción emocional intensa, ante una situación experimentada como traumática, como un desastre natural, guerras, accidentes automovilísticos y actos de violencia, puede ser entendida como una discontinuidad súbita y extrema en la vida de una persona. Los acontecimientos traumáticos que sobrepasan la sensación de control sobre sí mismo y sobre el medio ambiente físico, la creencia de invulnerabilidad son

amenazas en forma dramática, ya que alteran el control y proceso emocional, cognitivos y volitivos, incorporando un fundamental quiebre en la experiencia que es difícil de integrar en la conciencia personal (Carbonell, 2002).

En la historia a partir del año 1980 se acuñó en la terminología psiquiátrica, la denominación de Trastorno por Estrés Postraumático (TEPT). Este cuadro clínico ha cobrado gran importancia caracterizando por una triada sintomática de fenómenos invasores, conductas de evitación y síntomas de hiperalerta en respuesta a un acontecimiento traumático, presentándose en cualquier sujeto y edad (Carvajal, 2002).

Ahora bien, desde el modelo teórico del condicionamiento, indica que a través de procesos de aprendizaje se genera la adquisición y el mantenimiento de los síntomas TEP. Los sentimientos de terror, indefensión y los altos niveles de activación y malestar que se experimentan durante el evento traumático, permiten predecir según los diferentes procesos de condicionamiento clásico la adquisición de problemas relacionados con el trauma. El condicionamiento operante por su parte explica, el desarrollo de los síntomas de evitación y el mantenimiento de los mismos. El modelo de la etiología del TEP según Keane y Barlow (2002), indica que hay una vulnerabilidad biológica y psicológica en el desarrollo del trastorno. Considera las emociones básicas como “alarmas verdaderas” es decir, el miedo que se produce como consecuencia de una amenaza directa al peligro o una experiencia traumática legítima; también las emociones como ira o angustia que resultan de los efectos sobrecogedores del evento traumático, provoca la aparición de alarmas aprendidas que ocurren durante la exposición a las situaciones que simbolizan o se asemejan a la situación traumática (Pieschacón, 2008).

Para el modelo teórico cognoscitivo indica que el individuo después de estar expuesto a un evento traumático surge en los nuevos significados y cogniciones antes inexistentes; cogniciones que antes no generaban síntomas o padecimiento, por lo tanto, comienza a generar parálisis, mentismo o evitaciones. De acuerdo a lo anterior, en la génesis de las reacciones emocionales el sujeto genera un procesamiento disfuncional ya que ante la exposición de la situación traumática hay un cambio abrupto en su sistema de creencias y esquemas cognoscitivos, por ejemplo; creencias acerca del mundo, de Dios, de la justicia, o los eventos que inducen a que el sujeto piense o actúe de forma contraria a sus valores como por ejemplo experimentar sentimientos de matar a alguien o tener comportamientos de autodefensa moralmente inacentuados (Pieschacón, 2008).

A partir de la introducción de criterios diagnósticos del estrés postraumático (TPEP) en el DSM III (1980) lo diferencia de los trastornos de ansiedad restantes, debido a que su inicio depende de la exposición a una o más experiencias traumáticas relacionadas, como lo que sucede en una guerra o abuso sexual persistente, además de que el paciente presenta un considerable deterioro en su funcionamiento social, laboral y personal (Palacios, 2002).

En la descripción inicial de 1980 fue donde se incluyeron como estresores hechos bélicos, desastres tanto naturales como provocados por el hombre, situaciones de abuso/violaciones y maltrato físico y psicológico, abarcando poblaciones infantiles y de adultos. Esto ha constituido un buen ejemplo de cómo la aparición de una nueva entidad nosológica se traduce en diversas repercusiones tanto en el ámbito de la clínica y la investigación, como de los sistemas de atención de salud (militar y civil) o de aquéllos que implican pensiones de invalidez por incapacidad a raíz de los síntomas crónicos. Recientemente ha aparecido una nueva área de

estudio que vincula al TEPT con el daño cerebral traumático. Esto ha surgido con posterioridad a las Guerras de Afganistán e Irak dado el gran número de soldados que han regresado a EE.UU. con sintomatología característica de estas dos patologías, y es así como están en pleno desarrollo estudios clínicos, básicos y de neuroimágenes que están tratando de dilucidar cuál es la real relación entre ambos cuadros (Bados, 2005).

Los síntomas del TEP pueden ser transitorios para algunos sujetos, en cambio para otros, las consecuencias son a largo plazo, de este modo se plantea que la capacidad de un estresor para producir un trastorno de estrés postraumático esta en directa relación con la percepción de amenaza que se tenga de este. Dicha percepción dependerá del acontecimiento y/o de las características de la persona, el hecho que más de la mitad de las personas expuestas a un trauma no desarrolle un TEPT a pesar de la experiencia de extremo peligro, pérdida y amenaza, enfatiza que otras variables son necesarias para explicar el inicio del TEPT (Carbonell, 2002).

Significado de Trauma

Según Pérez y Vásquez (2007) *“Hecho traumático como aquella experiencia humana extrema que constituye una amenaza grave para la integridad física o psicológica de una persona y ante la que la persona ha respondido con temor, desesperanza u horror intensos. Tras haber experimentado, presenciado o escuchado un hecho de este tipo pueden aparecer una serie de síntomas que escapan al control del superviviente y que le crean un profundo sufrimiento psicológico” (p.3).*

Capítulo 3

Historia de las Fuerzas Militares de Colombia

Las fuerzas militares de Colombia se forman durante la revolución de las colonias que los españoles poseían en el continente americano. Se inició durante los periodos de 1770 y 1780, recibiendo el nombre de ejército comunero el cual nació de tierras santandereanas, desapareciendo en el año 1781 con la firma de las capitulaciones de Zipaquirá. En el año 1810 durante el movimiento de independencia reapareció como el ejército Libertador, de igual forma logran fijación el siete de agosto de 1819 con la victoria patriota en la batalla de Boyacá. Después del suceso del 20 de julio de 1810 (el florero de Llorente), fue creado el batallón voluntarios de guardias nacionales el cual fue integrado por infantería y caballería, dirigido por el Teniente Coronel Antonio Baraya, este acontecimiento lo anuncio la junta suprema. Durante la época de 1810 a 1816 se presentaron varias disputas de las que los españoles intentan retomar el poder. La campaña libertadora estuvo bajo el mando de Simón Bolívar, termina con la batalla de Boyacá consiguiendo en definitiva la independencia de la nueva granada. (Rodríguez, 2010).

Luego de conseguir la independencia y junto a la creación de la constitución de Cúcuta de 1821 se logra crear formalmente las fuerzas armadas de la Gran Colombia en función de un solo ente administrativo, la Secretaría de Marina y de Guerra, el General Pedro Briceño Méndez estuvo al cargo de la dirección. La escuela náutica fue creada el 28 de junio de 1822 por el General Santander, la cual desaparece tiempo después. Durante el corto periodo de existencia de la Gran Colombia, las Fuerzas Militares se enfrentarían a su primer conflicto internacional, en la Guerra gran colombo-peruana; posteriormente, los años entre 1830 y 1886 estuvieron

representados por cuantiosos conflictos internos, durante los cuales los gobernantes de turno realizan diversas modificaciones, organizando, cerrando y reconstituyendo escuelas y unidades militares (López, 2006).

La Constitución de 1886 define y establece el naciente Estado Colombiano. El artículo 120 de la Constitución política de 1886 proporcionó al Presidente de la República la atribución de dirigir, cuando lo considerara necesario o conveniente, las operaciones de guerra como Jefe de los Ejércitos de la República. Surge la necesidad de implementar procedimientos técnicos en el ejército estimulando la creación de una escuela militar, formándose gracias a la ley 127 de 1886, la cual se reglamentó por el decreto No. 284 de 1887, conjuntamente se presenta la llegada de la gestión francesa con el objetivo de reorganizar las fuerzas en torno al modelo de divisiones, batallones y regimientos. Durante de la Guerra de los Mil Días las Fuerzas Armadas de nuevo se verían envueltas en un conflicto homicida, hasta su resolución en 1903 (López, 2004).

Durante la culminación del siglo XIX, la evolución Militar de 1907 en caminada por el General Rafael Reyes Prieto, quien ejerce como presidente en la década de 1904 a 1909, presentándose como el límite que sello la profesionalización de las Fuerzas Militares, siendo causante de la creación de las Escuelas Militares y Naval de Cadetes, existiendo clausura nuevamente por el General Ramón González Valencia en 1909 (Pérez, 2014). Además de lo anteriormente nombrado durante el periodo del siglo XIX se logra observar el surgimiento del dominio aeronáutico, de igual manera cabe resaltar que Colombia conservo una de las costumbres más antiguas del continente en este sentido. En el periodo de 1916, se procede a remitir una comisión militar a Europa para dar parte de los avances bélicos, lo que

proporcionaría como efecto la fundación de la Aviación Militar Colombiana en 1919, antecesora de la actual Fuerza Aérea (Escamilla, 2005).

Las tres Fuerzas Militares logran establecerse en términos generales para la década de 1930, aunque de igual forma para esta década aún seguían siendo altamente pobres en otros aspectos como lo eran en equipamiento y pie de fuerza (Pécaut, 2001). Orden y violencia: evolución socio-política de Colombia entre 1930 y 1953. Editorial Norma. Como consecuencia del conflicto que se vivió contra Perú en el año 1933 se inicia la implementación de nuevos recursos a las tres Fuerzas Armadas, incluyendo la compra de dotación en armamento, buques y aviones que se lograron a través de bonos especiales, como también las donaciones por parte de ciudadanos colombianos, ayudando con la transformación de forma ligera a las fuerzas militares, luego de la muerte del presidente peruano las Fuerzas Armadas de Colombia logran la victoria en dicho conflicto (Novak y Namihas, 2011).

A inicios de la segunda guerra mundial, Colombia está en un punto político de neutralidad (Hobsbawm, 2007). Durante el período de 1943, se da ingreso al país a las primeras misiones americanas, junto a esto oficiales de las fuerzas militares colombianas viajan a los Estados Unidos con el fin de mejorar sus técnicas y conocimientos. Por consiguiente, se inicia la creación de unas leyes como lo fueron, la ley 102 de 1944 se encargó de delegar al Jefe de Estado Mayor ocupaciones que pertenecían al órgano de mando del gobierno, instituyéndolo expresamente como un Comandante General, puesto que se centralizaban en este cargo las funciones del mando de las Fuerzas Militares. (Santos, 1951).

Continuando con el establecimiento de cargos se logra la expedición del decreto 835 del 16 de abril de 1951 dentro del cual se presenta el cargo de Comandante General y se le otorgan las funciones que poseía el jefe de Estado Mayor. Cuando se inicia con la creación del decreto 835 del 16 de abril de 1951 se efectúa una investigación en base al sistema de mando conjunto, tomando como referencia la forma como lo ejercitaban en los Estados Unidos de Norteamérica (Vásquez y Gil, 2017). Además, a causa de la Guerra de Corea Colombia decide colaborar, para el año 1951 se remite a Ultramar el Batallón de Infantería colombiano, de la misma forma se envía varias unidades de la Amada y durante el año 1954 deciden regresar al país (Urán, 1986).

Continuando con la renovación que se presentó en la época de los 50, nace el Comando General de las Fuerzas Militares, el cual estuvo soportado mediante un estudio sobre el sistema de mando conjunto, como se realizaba en los Estados Unidos. Dicha institución concentraba bajo su mando a las tres armas y logra convertirse en la entidad con más alto nivel de proyección y orientación estratégica para las instituciones Militares del país (Flórez, 2012).

Desde el inicio de los años 60, y a causa del Conflicto armado en Colombia las Fuerzas Militares han perdurado activas en combate encargadas de la protección del Estado colombiano. A causa de la complicación del conflicto, algunos procedimientos realizados han dado lugar a discusiones profundas, y otras se han transformado en victorias con reconocimiento internacional. La existencia de las Fuerzas Militares presenta un reconocimiento jurídico dentro de la constitución política de 1991 y el establecimiento de la misión de la misma se encuentra escrito en el artículo 217 (Camelo, 2005).

Más adelante hacia finales de los años 90, a causa de la profundización del conflicto interno de Colombia, junto con el fallido proceso de negociaciones entre el Gobierno y las Fuerzas Armadas de Colombia (FARC) en los años 1992-2002, proceso que se presentó durante el gobierno del presidente Andrés Pastrana, se inicia nuevamente un proceso de evolución y modificación, presentando un mayor impulso con las políticas de seguridad democrática del presidente Álvaro Uribe (presidente colombiano durante el periodo 2002 y 2008) junto al Plan Colombia, el cual se elaboró con la ayuda de EE.UU, dicho Plan consiste en brindar ayuda militar al gobierno colombiano, con la intención de aportar al desarrollo de Colombia a través de la lucha contra el narcotráfico (Schultze-Kraft, 2012).

Como consecuencia de lo anteriormente nombrado se presenta el resurgimiento de las FFMM dando lugar a una Fuerza Armada moderna, actualizando la parte de entrenamiento y trabajando sensatamente para el equipamiento en relación a la lucha contra-guerrilla, lo que ha contribuido en los continuos avances del conflicto armado interno de Colombia, igualmente logran convertirse en referentes internacionales en varia áreas de estrategia y tácticas militares en temas concernientes en cuanto a la lucha contraguerrilla (Rojas, 2007).

Referente a la parte internacional el ejército colombiano presenta una participación activa en la Fuerza Multinacional de Paz y Observadores (Multinational Force and Observers, MFO) en el área de operaciones “Zona C” (ejecuta observación sobre 4.400 km) de la MFO, con la función de observar y reportar movimientos que amenacen la estabilidad del acuerdo de paz y suministrar la edificación de dispositivos de confianza entre las partes. Las Fuerzas Militares de Colombia también han ejecutado labores humanitarias en diferentes catástrofes naturales, como por ejemplo, las inundaciones que se presentaron en Ecuador durante el año 2008, el terremoto

de Chile de 2010, el Terremoto de Haití de 2010 y el Huracán "Agatha" en Guatemala en 2010 entre otras (González, 2016).

Colombia es uno de los países que posee una alta tasa de personal militar activo y de reserva este con el objetivo de si se presentara una guerra exterior, determinada a través de una categorización de acuerdo a su edad y capacidad de combate, presentando una población de hombres y mujeres entre edades de 16 a 49 años. En Colombia el Ejército Nacional posee ocho divisiones territoriales, las cuales están planteadas de la siguiente manera; una División de Aviación Asalto Aéreo que agrupa la brigada de fuerzas especiales, dos brigadas de aviación y una brigada contra narcotráfico, adicional unidades especializadas y escuelas de formación. Como ya se nombró anteriormente hace parte de la Fuerza Multinacional de Paz y Observadores desde septiembre de 1981 en Sinaí (Jiménez, 2010).

Reconocimiento internacional de las operaciones por parte de las FFMM

Según Londoño (2011) Colombia es uno de los países con mayor duración y complejidad en el conflicto armado, como consecuencia de esto se han visto en la necesidad llevar un proceso constante de modernizar sus equipos y métodos. Labor que se inicia en el año 2005 con el apoyo de los gobiernos de Israel y los Estados Unidos, han logrado establecer a las Fuerzas Militares de Colombia internacionalmente como una de las más efectivas, profesionales y eficaces. Dentro de sus objetivos alcanzados cabe resaltar los siguientes:

La operación Fénix fue ejecutada el 1 de marzo de 2008, en el norte del territorio colombiano en límites con Ecuador, se ejecutó en contra de las FARC, donde cae Luis Édgar Debía Silva, alias “Raúl Reyes”, durante este operativo se implementaron bombas inteligentes e inteligencia satelital en tiempo real por lo que se convierte en el único ejército de América Latina en utilizar estos instrumentos, dicha operación estuvo formada por la fuerza aérea de Colombia, fuerzas especiales de la policía y la fuerza de despliegue rápido del ejército (Torrijos 2009). El 2 de julio del 2008 se realiza la operación Jaque en la cual se logra la liberación de 11 militares y policías, de la ex candidata presidencial Ingrid Betancourt y tres estadounidenses, fue llevada a cabo por un grupo de agentes de inteligencia del Ejército de Colombia (Pulido, 2009).

Para el 13 de junio del 2010 se efectúa la operación Camaleón, donde se da un punto a favor del Comando de Operaciones Conjuntas de las Fuerzas Armadas en contra de las FARC, se logra rescatar a cuatro uniformados que las FARC mantenían bajo cautiverio desde hace aproximadamente 12 años (Mejía, 2014). Y esta la Operación Sodoma, donde nuevamente el ejército logra demostrar su audacia y sus habilidades sobre el manejo en tecnología, para esta operación se implementó un localizador electrónico camuflado en las botas que utilizaba el líder de la insurgencia terrorista colombiana, logrando la localización y eliminación de un líder de la insurgencia terrorista colombiana (Melamed, 2015).

Desarrollo del Decreto de Salud en las Fuerzas Militares

Desde el siglo XIX las enfermedades tanto físicas como mentales han venido de la mano con la guerra, históricamente los padecimientos más comunes en individuos involucrados directamente en conflicto son; depresiones, estrés pos trauma, enfermedades de transmisión que

son causa de alimentos, agua, enfermedades respiratorias entre otras. Se ha evidenciado que los militares tanto colombianos como de otros lugares del mundo presentan altos niveles de tensión, llevándolos a buscar en las relaciones sexuales el alivio a las tensiones que se presentan dentro de la vida de milicia, proporcionando como resultado un aumento en las enfermedades de transmisión sexual, entre ellas el sida, la cual representa una problemática en las tropas (Tribín, 2009).

El Batallón de sanidad Soldado José María Hernández cuenta con cuatro compañías, presenta una constitución por pacientes con sida y por consumo de sustancias psicoactivas, problemáticas que se presentan en un sentido amplio dentro de los combatientes. De igual manera los combatientes también están expuestos a enfermedades nutricionales. Los grupos armados en Colombia desde el siglo XIX y el XX han padecido de enfermedades nutricionales como lo son déficit de vitamina B1 y el beriberi. (Según López, Malvino, et al 2002 beriberi es *“la deficiencia de tiamina (B1), fue referido en el siglo XVII en la literatura asiática y si bien se observa en grupos de alto riesgo bien definidos, es una enfermedad subdiagnosticada”*, P.331). Y finalizando está el estrés pos trauma, con una prevalencia en combatientes y población víctima de conflictos ilegales, que producen daño psíquico (Tribín, 2009).

Colombia cuenta con la ley 1616 de 2013, la cual se encarga estipular la salud mental y aun así no se considera de una forma amplia dentro de los planes obligatorios de salud, por lo cual no se ha conseguido un cambio o grandes evoluciones en el mejoramiento de poblaciones civiles afectadas por el conflicto armado en Colombia (Posada, 2013).

Durante la década de 1812 se presentan los enfrentamientos entre dos partidos políticos llamados federalistas y centralistas, desde ese momento los mandos de las tropas tienen conciencia sobre las necesidades de asistencia sanitaria, luego se inicia el despliegue de esta

necesidad durante las demás guerras civiles que se presentaron en el siglo XIX y en el desarrollo de la guerra de los mil días, para ese entonces se improvisan hospitales de sangre con la necesidad de atender heridos y enfermos que se presentaban durante las confrontaciones (Tribín, 2009).

Dadas las necesidades en el siglo XIX y a principios del XX se constituyen Hospitales Militares en Bogotá, Panamá y otros lugares de Colombia, se utilizan hospitales pertenecientes a los civiles ya existentes en el país y conventos que fueron despojados a comunidades religiosas, se llevó a cabo con el convento las Carmelitas ubicado en la ciudad de Bogotá, el cual se convierte en Hospital Militar durante el periodo del 5 de diciembre de 1861 hasta el 11 de febrero de 1890 (Sotomayor, 2009).

A principios del siglo XX, decidieron tomar en alquiler parte de la casa de salud llamada Marly en Bogotá, con el fin de poner en funcionamiento allí el Hospital Militar Central. Para el año 1912 la Policía Nacional reglamentó el servicio médico y realiza contrato con la Clínica Marly. Luego de esta década quienes gobernaron se preocuparon por aumentar la contratación de médicos y el crecimiento de sesiones hospitalarias a disposición del Ejército, con el fin de garantizar la atención de militares heridos y enfermos. El Presidente José Vicente Concha en 1916, expidió, en forma de decreto, el Reglamento de socorros urgentes y servicio de camilleros en el ejército (Sotomayor, 2009).

El Doctor Esguerra López da la iniciativa en 1937 para el desarrollo del Decreto Orgánico de la Sanidad Militar, este fue expedido durante la presidencia de Alfonso López Pumarejo y su ministro de Guerra Plinio Mendoza, con la determinación de ayudar a la prestación de servicios asistenciales médico quirúrgico dirigido a todo el personal militar del país, formada con carácter nacional. Adicionalmente en este mismo año se instituyó un nuevo

Hospital Militar Central, unido de la Sanidad Militar. En 1956 se implementa el reglamento de aptitud psicofísica para quienes pertenecían a las Fuerzas Militares, donde se incorpora la ley de incapacidades, invalidez e indemnizaciones y se reglamentó la presentación de servicios médicos, entre otros servicios, donde no solo se involucra el personal activo sino también a sus esposas e hijos (Reyes, 2004).

Durante la década de 1975 se elaboró de forma independiente el Sistema de Salud en Fuerzas Militares y Policía Nacional, en base al decreto 056, nombrado en los artículos 5 y 6. La escuela Militar de Medicina y ciencias de la salud es creada en el año 1977, gracias a las labores del Capitán Gustavo Malangón Londoño y otros médicos del Hospital Militar Central. Durante el periodo de 1986 y 1989 se obtienen dos grandes logros tanto para la Policía Nacional como para las Fuerzas Militares, son las inauguraciones del Hospital Central de la Policía en Bogotá y el Batallón De Sanidad Soldado José maría Hernández, con el fin de atender las necesidades físicas o mentales del personal de las Fuerzas Militares (Sotomayor, 2009).

Colombia cuenta con la ley 100, la cual fue expedida por el congreso con el fin de volver a organizar el sistema de salud y lograr establecer el instituto de Salud de las Fuerzas Militares. Para el año 1990 se consigue reconstruir el Sistema Nacional de Salud, a través de la Ley 100, donde se excluye el Sistema de Salud de las Fueras Militares. El artículo 279 de la ley 100 de 1993, confirmó que el Sistema de Integridad Social no incluía a los miembros de las Fuerzas Militares y tampoco a la Policía Nacional, aplicaba únicamente para el personal que fue vinculado a través de esta ley. Las normas pertenecientes a las Fuerzas Militares y Policía Nacional se establecieron en la ley 100 y en el decreto 1266 del 24 de junio de 1994, contribuyendo a la organización del sistema de salud para dichas entidades (Cuevas y Arbeláez 2005).

En el año 1998 entra en vigencia la ley creada por la Dirección General de Sanidad Militar donde se logra un Sistema de salud que integra áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación, servicios que se prestan al personal afiliado y beneficiarios, de igual forma se realiza prestación de servicios relacionado a operaciones militares (Cuevas y Arbeláez, 2005). Se realiza la estructuración del Sistema de salud de las fuerzas militares y Policía Nacional a través del decreto 1795 de septiembre de 2000, incluyendo la definición del Sistema, sanidad militar y policial. Desde el año 2009 se ha venido presentando un aumento en hospitales y dispensarios, a disposición de las fuerzas militares y Policía Nacional, estos se encuentran ubicados en diferentes lugares del continente colombiano (Bejarano, Gómez, Ariza, Prieto y Espinosa, 2012).

La medicina Militar en Colombia, se desarrolla durante la Guerra y en contextos donde no se esté presentando, despliega inicio en el siglo XIX junto a la medicina científica, se desarrolla a través de conocimientos científicos y expertos en la medicina civil. Sus deberes presentan un inicio desde la parte de incorporación del personal, selección de hombres y mujeres que cumplan con los requisitos para la vida militar, contribuye en los procesos de entrenamiento y habilidades tanto físicas como mentales de quienes han sido seleccionadas, contribuye con el desarrollo de planes de prevención referente a enfermedades nutricionales, infecciosas y mentales, entre otras, también se encarga del tratamiento de lesiones y enfermedades, se encarga del tratamiento y seguimiento correspondiente a personal discapacitado y lesionado a causa de la vida militar (Noguera, 2003).

Capítulo 4

Método

Tipo de investigación

Para la elaboración de la presente investigación se hace uso del método cualitativo que intenta comprender el significado o naturaleza de la experiencia por medio del estudio de casos de Militares activos expuestos a uno o más acontecimientos traumáticos (combate) por medio de categorización y subcategorización apriorísticas, es decir, construidas y establecidas antes del proceso recopilatorio de la información, con el objetivo de analizar la expresión de los militares evaluados elegidos a conveniencia acorde al contexto que se pretende estudiar. De acuerdo a lo anterior uno de los aspectos más importantes en la investigación cualitativa es la elaboración y distinción de tópicos a partir de los que se recoge y organiza la información, constituyendo así la expresión orgánica que orienta y direcciona la construcción de los instrumentos recopiladores de la información (Cabrera, 2005).

A partir del diseño narrativo, el significado individual de los Militares activos se evidencia por medio de la recolección de datos sobre las historias de vida y experiencias para describirlas y analizarlas, permitiendo un esquema de investigación, así como también una forma de intervención, ya que al contar una historia ayuda a procesar cuestiones que no estaban del todo claras según Salgado (2007).

Para los estudios de casos se hace uso del paradigma naturalista el cual capta las realidades y acciones en la forma en que se presentan o suceden, dirigiéndose en esta investigación a situaciones particulares como son los acontecimientos traumáticos, buscando comprender los valores, creencias y significados de los cinco Militares elegidos que estuvieron inmersos en la situación estudiada (Botía, 2002).

Técnicas de recolección de información

Para llegar a una comprensión general de los militares y poder analizar su estado mental en relación a la problemática (TEPT), se acude la entrevista semiestructurada. Esta técnica contribuye a la recolección de información que va dirigida al objeto de estudio de esta investigación.

Taylor y Bogdan (1987) desde la fenomenología la entrevista es el encuentro que se presenta cara a cara entre dos personas con diferentes roles, los cuales son el investigador quien se encarga de dirigir y registrar la entrevista y el colaborador quien brinda la información para realizar una investigación, en este sentido el encuentro es con el fin de comprender las representaciones o contextos desde una perspectiva individual, las cuales serán definidas con sus propias palabras. Se presentan diferentes tipos de entrevista como lo son entrevistas estructuradas, entrevistas semi estructurada y entrevistas en profundidad.

Dentro de esta investigación se establece como técnica la entrevista semiestructurada, la cual consiste en definir anticipadamente la elaboración de un guion de entrevista que permite la exploración de la problemática desde la perspectiva individual, dentro de esta no se establece una secuencia determinada para todos los sujetos entrevistados, de igual manera las preguntas que se

deben elaborar durante la aplicación de la entrevista pueden variar según la necesidad o información que se va obteniendo. Esta técnica permitirá dejar ver el significado desde lo individual, social y familiar; a partir de la construcción de sus procesos cognitivos que ayudaran a establecer el motivo de su estado mental actual (García, 2008).

Se realizó la transcripción de las entrevistas grabadas, una vez se obtuvo los datos se procede al análisis cualitativo de los mismos con el programa ATLAS/ti.

Programa ATLAS/ti V. 7.0

ATLAS/ti es un programa que permite un gran alcance para el análisis cualitativo de los documentos grandes de datos textuales, gráficos y de audio. Este programa ofrece una variedad de herramientas para lograr las tareas asociadas a cualquier acercamiento sistemático de los datos obtenidos, material que no puede ser analizado por acercamientos formales y estadísticos de maneras significativas. En el transcurso del análisis cualitativo ATLAS/ti ayuda a evidenciar los fenómenos complejos ocultos en los datos por medio de su sencillo mecanismo de utilidad, ya que permite, observar, conectar, recopilar, analizar y explorar la información (Paul, 2016).

De esta forma es posible realizar conexiones importantes en toda la información recopilada que aportaran a resultados significativos que otros programas de tipo cuantitativo no permitirían arrojar.

Guía de entrevista

Para esta investigación se hace uso de las siguientes categorías y subcategorías apriorísticas que orientan la entrevista semi-estructurada, con el objetivo de evaluar la problemática propuesta por medio de las narrativas de los cinco militares

Tabla 1.

Categorías y subcategorías de análisis

Categorías	Subcategorías
Vulnerabilidad psicológica	Relaciones interpersonales (red de apoyo)
	Antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares
	Resiliencia
Evento traumático	Exposición a eventos de combate
	Reacción emocional
	Estrategias de afrontamiento
Consecuencias psicológicas	Signos y síntomas
	Distorsiones cognitivas
	Incapacidad funcional permanente

Tabla 2.

Definición de las categorías de análisis

Categorías	Definición
Vulnerabilidad psicológica	<p>Lazarus y Folkman (como se citó en Manrique, Aguado y Bravo, 2002) “el concepto de vulnerabilidad psicológica es utilizado ampliamente en el estudio y conceptualización del estrés psicológico y la adaptación humana. También hacen hincapié en que la vulnerabilidad psicológica no viene determinada solamente por un déficit de recursos, sino por la relación entre la importancia que las consecuencias tengan para el individuo y los recursos de que disponga para evitar la amenaza de tales consecuencias” (p.1)</p>
Evento traumático	<p>Madariaga (2002) describe el evento traumático “como una constante sucesión de hechos dolorosos destinados a producir la sensación de amenaza vital”, “el evento traumático es un acontecimiento inespecífico, para lo cual abstrae su cualidad. El único requisito que valida es la cuantificación de la descarga energética, es decir, el evento debe ser capaz de producir una intensa reacción psicoemocional”. (p. 12, 21)</p>

Consecuencias
psicológicas

El estudio científico de las consecuencias psicológicas de eventos traumáticos un largo recorrido. Ya en la segunda mitad del siglo XIX el médico británico Erichsen (como se citó en Miguel, Cano, Iruarizaga, González y Galea, 2004) observó en víctimas de accidentes ferroviarios manifestaciones tales como altos niveles de ansiedad, insomnio, recuerdos intrusivos y reiterados del accidente y una pérdida del interés por el entorno, atribuyendo estas reacciones a “lesiones de carácter psicológico” distintas de la histeria o la simulación. Kraepelin (1896) en la quinta edición de su influyente obra “Psychiatrie” introduce el término “schreckneurose” (neurosis de espanto) como entidad clínica diferenciada “compuesta por múltiples fenómenos nerviosos y psíquicos que aparecen como resultado de una severa sacudida emocional o terror súbito que genera una gran ansiedad; puede por tanto ser observada tras lesiones o accidentes importantes, incendios, colisiones o descarrilamientos de trenes, etc.”. Como puede observarse estas descripciones no distan mucho de la categoría diagnóstica actual de trastorno por estrés postraumático, recogida por primera vez con ese título en el DSM-III (American Psychiatric Association, 1980). Desde entonces estos efectos psicológicos ante eventos traumáticos han sido estudiados como consecuencia de conflictos bélicos, catástrofes naturales (huracanes, terremotos, etc.), catástrofes provocadas por el hombre (p. ej., contaminación radioactiva en Chernobil), accidentes, secuestros, violaciones, actos terroristas, etc. Miguel, González y Ortega (citados por Miguel et al. p.164)

Tabla 3.

Definición de las subcategorías de análisis “Vulnerabilidad psicológica”

Categoría	Subcategorías	Definición
Vulnerabilidad psicológica	Relaciones interpersonales (red de apoyo)	Un aspecto importante de tener en cuenta en la evaluación pericial del Trastorno estrés post trauma es el entorno social del individuo evaluado, y la existencia de una situación de estrés crónico, ya que la existencia de otras fuentes de estrés como conflictos de pareja o laborales, etc. favorecen una evolución a la cronicidad en las personas que han sufrido un acontecimiento traumático. Desde un punto de vista pericial esto tiene una gran importancia ya que estas circunstancias influyen directamente en la relación de causalidad entre el acontecimiento traumático y el desarrollo del TEPT. (Barba, 2000) (p.6).

Antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares	Brewin, Andrews y Valentine (como se citó en Carvajal, 2002) en su trabajo realizado con veteranos de guerra encontraron que existen factores de riesgo para desencadenarse un TEP entre ellos la predisposición genética, así como los antecedentes psiquiátricos personales, historia de abuso en la niñez y antecedentes familiares psiquiátricos.
Resiliencia	Es la capacidad que presentan las personas para enfrentar los cambios inesperados del entorno que generan molestia o ansiedad (Poseck, Baquero y Jiménez, 2006, p.40)

Tabla 4.

Definición de las subcategorías de análisis “Evento traumático”

Categoría	Subcategorías	Definición
Evento traumático	Exposición a eventos de combate	Se refiere a la presencia o participación de un sujeto a un evento constituido por actos de violencia que ocurren en un espacio y tiempo determinado, eventos que, siendo exclusivos de violencia de conflicto, son de difícil adjudicación de responsabilidad a un grupo u otro (Espinosa, 2011) (p.306)
	Reacción emocional	Spielberger y Moscoso (como se citó en Moscoso, 1998) refieren que “Los seres humanos tenemos la habilidad de anticipar eventos futuros, de interactuar con otros, y cambiar nuestro ambiente, cuando una persona evalúa

	<p>cognitivamente una situación como potencialmente peligrosa, amenazadora, o frustrante, él o ella va a experimentar una reacción emocional. Si una situación amenazadora evoca una reacción emocional, ésta va a depender de cómo tal situación es percibida o interpretada por el individuo. En este sentido la reacción emocional es el resultado del proceso de evaluar cognitivamente el significado de lo que en ese momento está poniendo en peligro nuestra seguridad”. (p.5).</p>
Estrategias de afrontamiento	<hr/> <p>Lazarus y Folkman (como se citó en Díaz y Niño, 2012) definen el afrontamiento como “aquellos esfuerzos cognitivos y conductuales constantemente cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo”. Es decir, son las estrategias adaptativas que hace uso el individuo para ajustarse a los requerimientos de las situaciones altamente demandantes de su entorno por medio de dos funciones: resolución de problemas y regulación de la emoción. (p.58).</p> <hr/>

Tabla 5.

Definición de las subcategorías de análisis “Consecuencias psicológicas”

Categoría	Subcategorías	Definición
	Signos y síntomas	Las distorsiones cognitivas son interpretaciones erróneas de la realidad que llevan al individuo a percibir el mundo de manera poco objetiva, además de disfuncional. Se presentan en forma de pensamientos automáticos y desencadenan emociones negativas que dan lugar a conductas no deseadas o desadaptativas. (Blanco y Schneider, 2010, P.463)

Consecuencias psicológicas	Las distorsiones cognitivas son interpretaciones erróneas de la realidad que llevan al individuo a percibir el mundo de manera poco objetiva, además de disfuncional. Se presentan en forma de pensamientos automáticos y desencadenan emociones negativas que dan lugar a conductas no deseadas o desadaptativas. (Blanco y Schneider, 2010, P.463)
Distorsiones cognitivas	“Es la pérdida de la capacidad para realizar actividades y se expresa de acuerdo a los siguientes criterios de referencia: 1. La disminución de la capacidad para llevar a cabo una vida autónoma, déficit de las actividades de cuidado personal y en la relación con el entorno. 2. La disminución de la capacidad laboral, que puede expresarse por déficit en concentración y ritmo del trabajo, deterioro o descompensación ante el estrés, que puede exacerbar los síntomas. Se valora la posibilidad de realizar un trabajo adaptado con su supervisión. 3. El ajuste de la sintomatología psicopatológica a los criterios oficiales de diagnóstico de las clasificaciones”. (Medina, 2015, p.175)
Incapacidad funcional permanente	

Escenario

Las entrevistas fueron desarrolladas en la Base Militar del municipio San Antonio Tolima, la cual pertenece al Batallón General José Domingo Caicedo. El espacio donde se realizaron las entrevistas es en una carpa ubicada en dicha Base Militar, no se presentaron interrupciones ni estímulos de distracciones, por ende, los participantes contaron con el tiempo y el espacio adecuado durante la entrevista.

Participantes

Los participantes para esta investigación fueron cinco militares activos pertenecientes a las Fuerzas Militares de Colombia que cumplen los siguientes criterios.

1. Género Masculino
2. Soldados profesionales
3. Haber estado expuesto a combate

Procedimiento

1. Selección de los participantes: inicialmente con base a la revisión teórica y la necesidad sentida de indagar sobre el problema, se seleccionaron los participantes; cinco militares activos

2. Aplicación: Se llevó a cabo una entrevista semi estructurada a soldados profesionales que se encuentran activos en las fuerzas militares y que han estado expuestos a combate.

3. Análisis y resultados: se extrajeron unidades de análisis con base a las entrevistas semi estructuradas y se analizaron e interpretaron por medio de categorías. La identificación y

categorización de las respuestas de los soldados partió de los conceptos, actitudes o creencias comunes bajo un mismo referente teórico utilizado para explicar o dar respuesta al interrogante propuesto y así destacar categorías emergentes por cada pregunta.

4. Principios Éticos para la aplicación de las entrevistas: se tuvo en cuenta el consentimiento informado, donde se le explicó al entrevistado lo que se pretendía con la entrevista y los posibles riesgos. En la transcripción de las entrevistas, fue cambiado el nombre real de los participantes, ya que por motivos éticos y profesionales es reservado el nombre real de las personas que fueron encuestadas y que fueron partícipes de este proyecto de investigación

Capítulo 5

Análisis de Resultados

Resultados

Para el desarrollo de los resultados se implementó la herramienta Atlas/ti, que permitió la organización por categorías y subcategorías de los datos recolectados por medio de la entrevista semi-estructurada aplicada en cada uno de los participantes.

A continuación, se presentará cada una de las figuras que ubica las categorías y subcategorías, así como las citas del discurso de cada uno de los actores de la presente investigación.

Participante 1

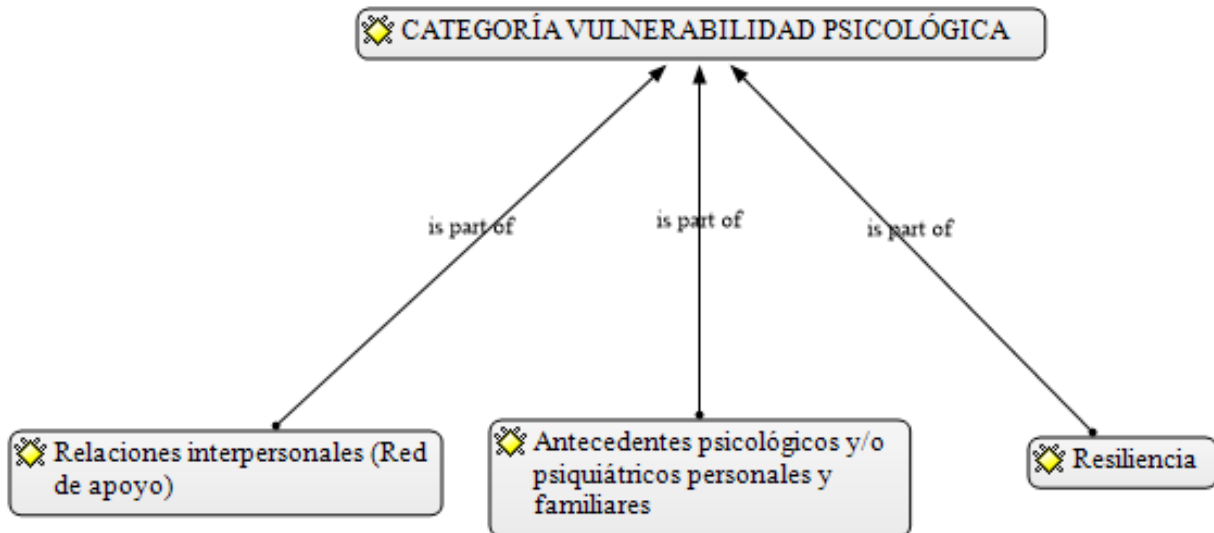


Figura 1: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y sus Subcategorías

En esta figura se ubican dentro de la categoría “Vulnerabilidad Psicológica” las Subcategorías (Relaciones interpersonales (Red de apoyo), Antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares y Resiliencia) las cuales fueron descritas en el componente metodológico de la presente investigación y en las siguientes figuras se materializan las citas correspondientes a cada una de ellas dentro del análisis desarrollado.

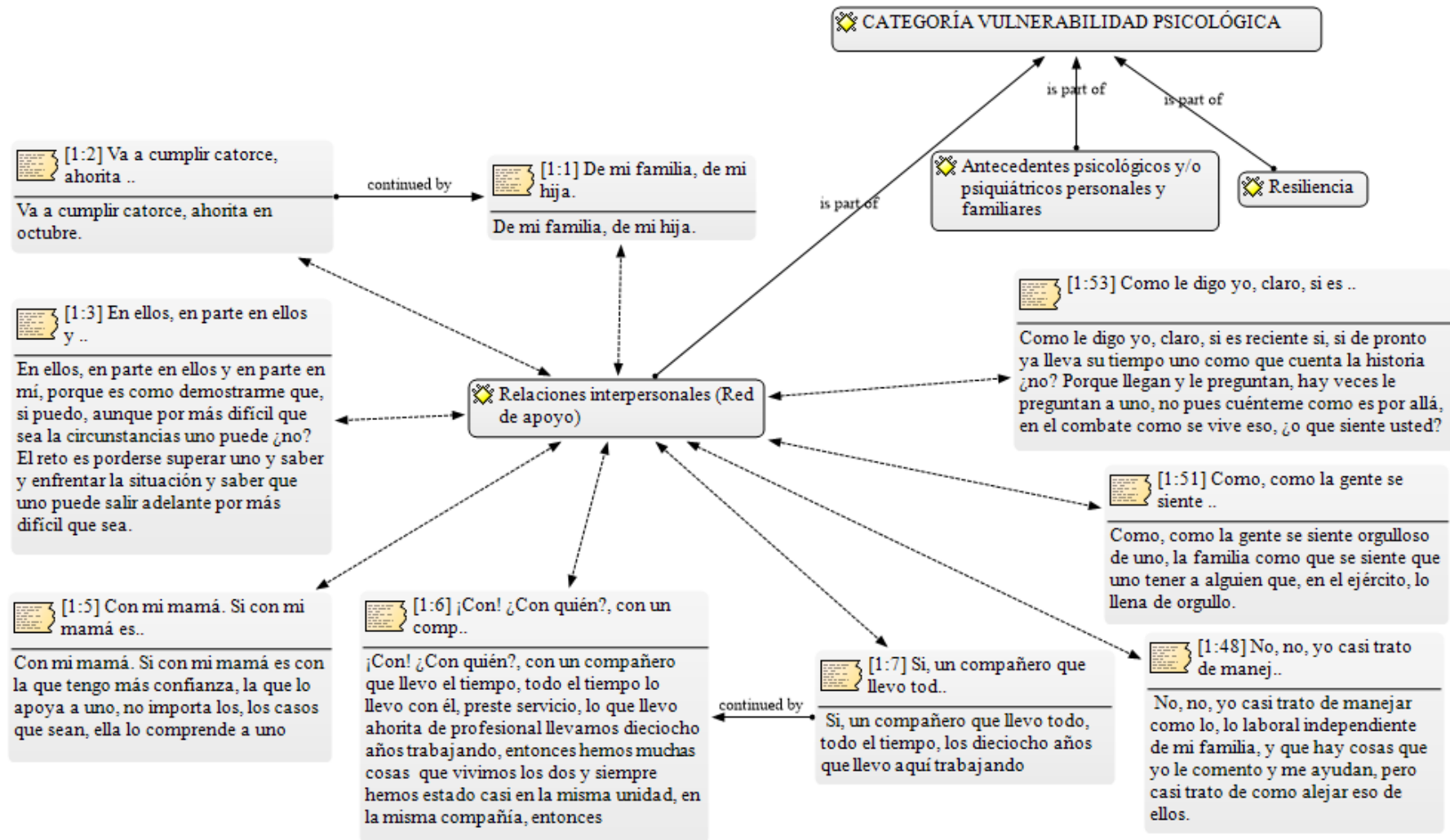


Figura 2: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y subcategoría “Relaciones interpersonales (Red de apoyo)” con sus respectivas citas del participante 1

En la figura 2 referente a la categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y subcategoría “Relaciones interpersonales (Red de apoyo)” se encontraron en total nueve citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 1. Se identifica que el participante 1 siente confianza para hablar de sus sentimientos y dificultades con su mamá, siente apoyo cuando está enfadado o molesto de su hija y se siente seguro de hablar sobre su vida con un compañero del ejército con quien lleva dieciocho años de carrera militar juntos, evidenciándose así adecuadas relaciones interpersonales y red de apoyo.

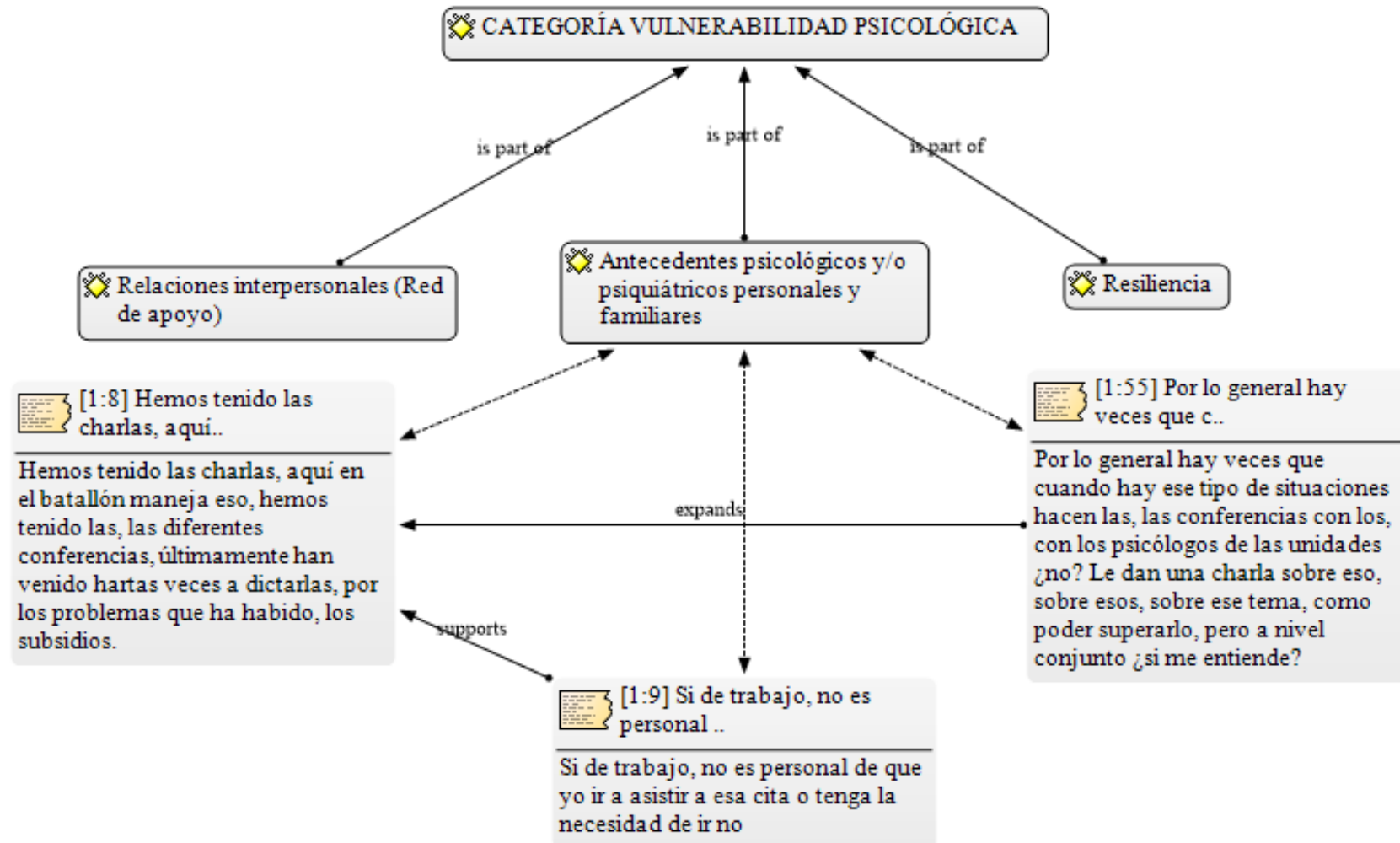


Figura 3: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y subcategoría “Antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” con sus respectivas citas del participante 1

En la figura 3 referente a la categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y subcategoría “Antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” se encontraron en total tres citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 1, manifestando que no ha sentido la necesidad de asistir a psicología o psiquiatría a lo largo de su vida, así como también desconoce de algún familiar que haya tenido que acudir a psicología o psiquiatría. De acuerdo con la primera cita, participante 1 refiere que durante su carrera militar a contado con conferencias grupales de psicología que brinda las Fuerzas Militares para superar situaciones estresantes provocadas por los combates.

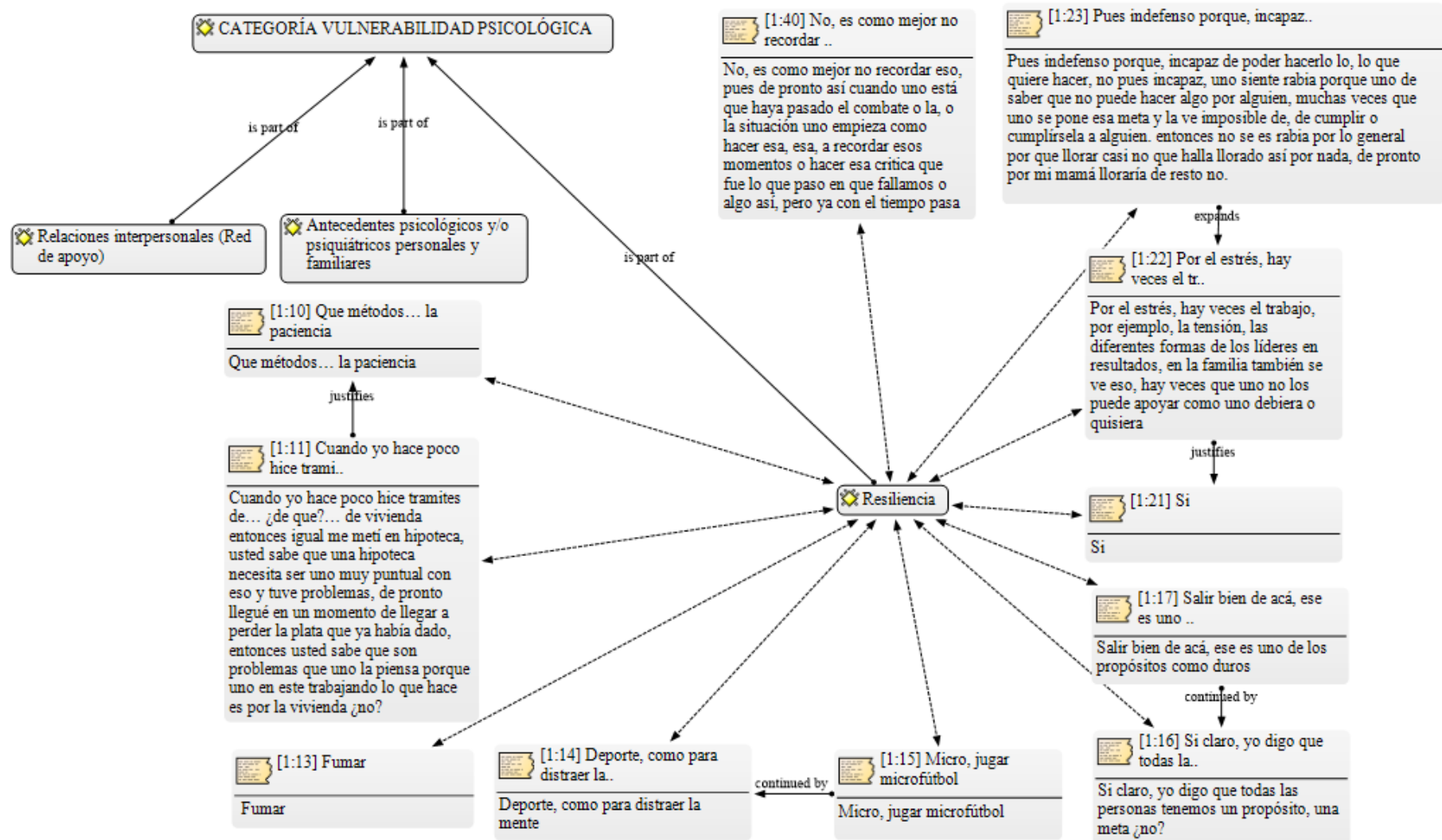


Figura 4: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y subcategoría “Resiliencia” con sus respectivas citas del participante 1

En la figura 4 referente a la categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y subcategoría “Resiliencia” se encontraron en total once citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 1, evidenciándose que el participante 1 utiliza como método para la solución de sus problemas, la paciencia, posteriormente indica que fuma o hace deporte cuando siente tristeza, miedo o enfado. Finalmente, el participante 1 refiere que su significado y propósito de vida es terminar su carrera militar, aunque admite que en algunas situaciones ha tenido que darse por vencido a causa de la tensión en el trabajo o en la familia generando estrés debido a la sensación de incapacidad de no poder hacer lo que quiere o lo que debe.

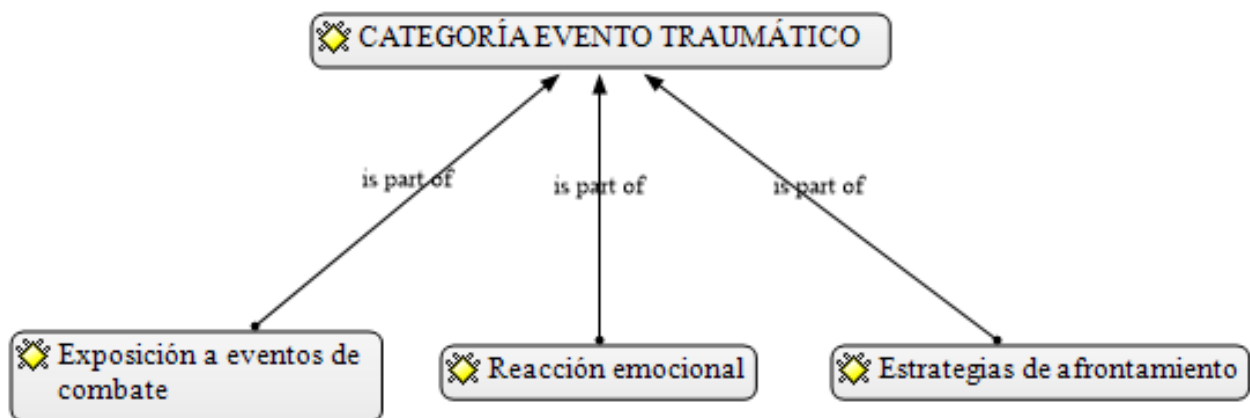


Figura 5: Categoría “evento traumático” y sus subcategorías

En esta figura se ubican dentro de la categoría “evento traumático” las subcategorías (exposición a eventos de combate, reacción emocional y estrategias de afrontamiento) las cuales se consideran a tener en cuenta como puntos de referencia para identificar en el participante 1 la exposición a eventos de gran impacto estresor y su experiencia en el combate.

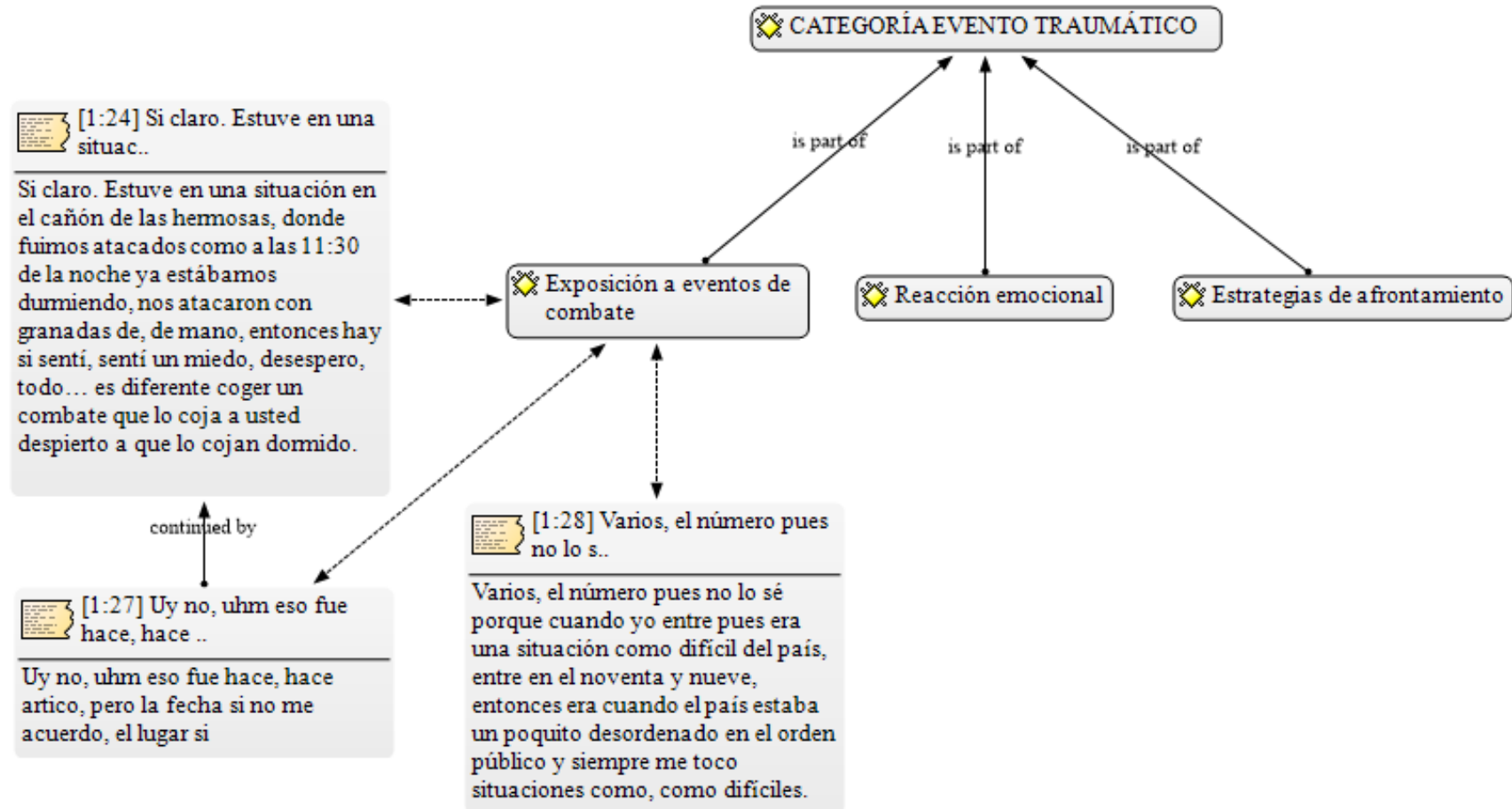


Figura 6. Categoría "evento traumático" y subcategoría "exposición a eventos de combate" con sus respectivas citas del participante 1

Se presenta en la figura 6 la categoría “evento traumático” y subcategoría “exposición a eventos de combate” se encontraron en total tres citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 1, identificándose que ha estado en varios combates, pero el que generó mayor impacto estresor fue en el cañón de las hermosas a causa de la hora en que inicio e impacto emocional.

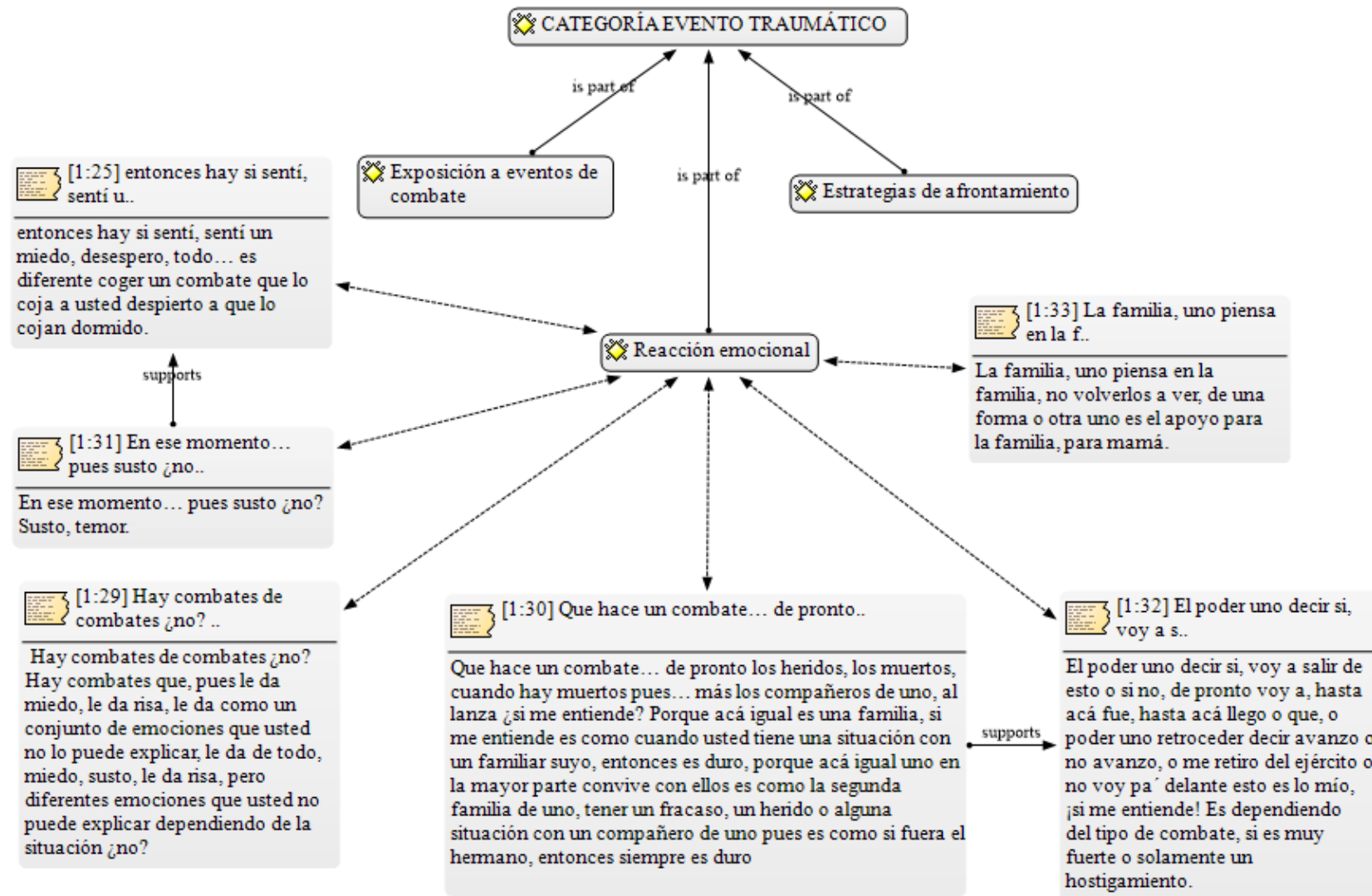


Figura 7: Categoría “evento traumático” y subcategoría “reacción emocional” con sus respectivas citas del participante 1

Se encuentra en la figura 7, seis citas en total referentes a la categoría “evento traumático” y subcategoría “reacción emocional” identificando en el participante 1 una reacción emocional de temor frente al combate el cual se intensifica de acuerdo al número de heridos o compañeros muertos con los cuales ha establecido vínculos afectivos y que ha perdido a causa del combate. Posteriormente el participante 1, manifiesta que en medio del combate él se preocupa en su familia, el no poderlos volver a ver ya que él es un apoyo para ellos en especial para su mamá.

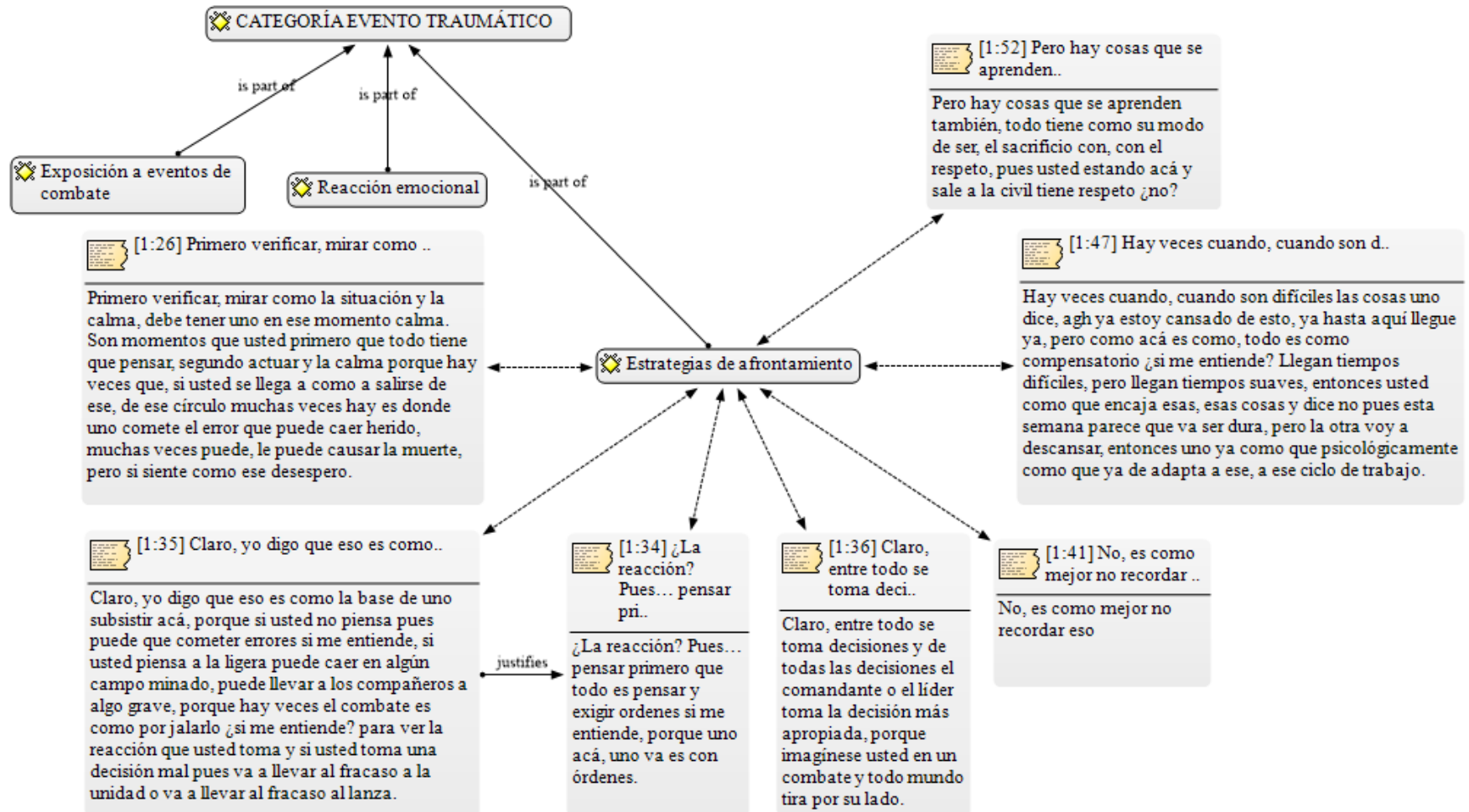


Figura 8: Categoría “evento traumático” y subcategoría “estrategias de afrontamiento” con sus respectivas citas del participante 1

De acuerdo a la figura 8, se encuentra un total siete citas referentes a la categoría “evento traumático” y subcategoría “estrategias de afrontamiento”. Se identifica en el participante 1, como estrategia de afrontamiento frente al combate utiliza la calma, refiere la importancia de pensar para actuar ya que considera que si se actúa impulsivamente a causa del desespero puede terminar herido o terminar muerto.

En la segunda cita el participante 1, manifiesta que dedica tiempo en medio del combate para elaborar un plan con el objetivo de sobrellevar la situación ya que considera que esta estrategia de afrontamiento es la base para subsistir en las fuerzas militares, recalcando la importancia de pensar para evitar que algún compañero caiga a un campo minado o evitar el fracaso de la unidad por una mala decisión.

En las siguientes citas se evidencia la capacidad que tiene el participante 1 para adecuarse a las diferentes situaciones que vive en las Fuerzas Militares, manifestando pasar por momentos difíciles, así como momentos suaves los cuales son para el compensatorios para disminuir su inconformidad.

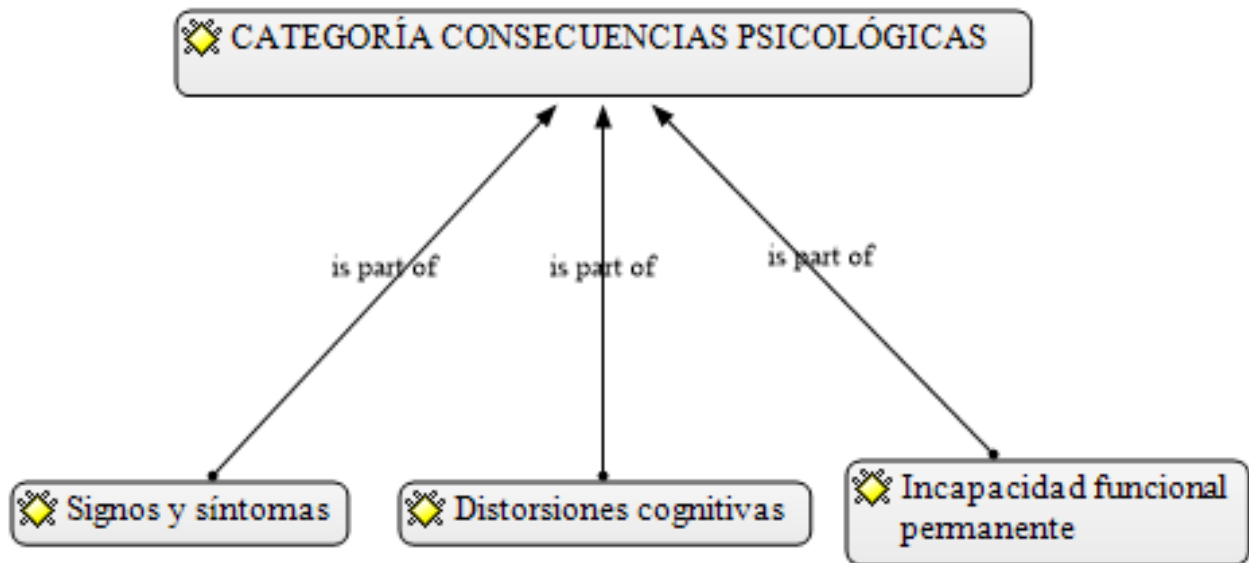


Figura 9: Categoría “consecuencias psicológicas” y sus subcategorías

En esta figura 9 se ubican dentro de la categoría “consecuencias psicológicas” las subcategorías (signos y síntomas, distorsiones cognitivas e incapacidad funcional permanente) las cuales se consideran a tener en cuenta como puntos de referencia para identificar en el participante 1 los múltiples fenómenos psíquicos que aparecen como resultado de la exposición a eventos de combate potencialmente traumáticos debido a su severa sacudida emocional o terror súbito que genera gran ansiedad.

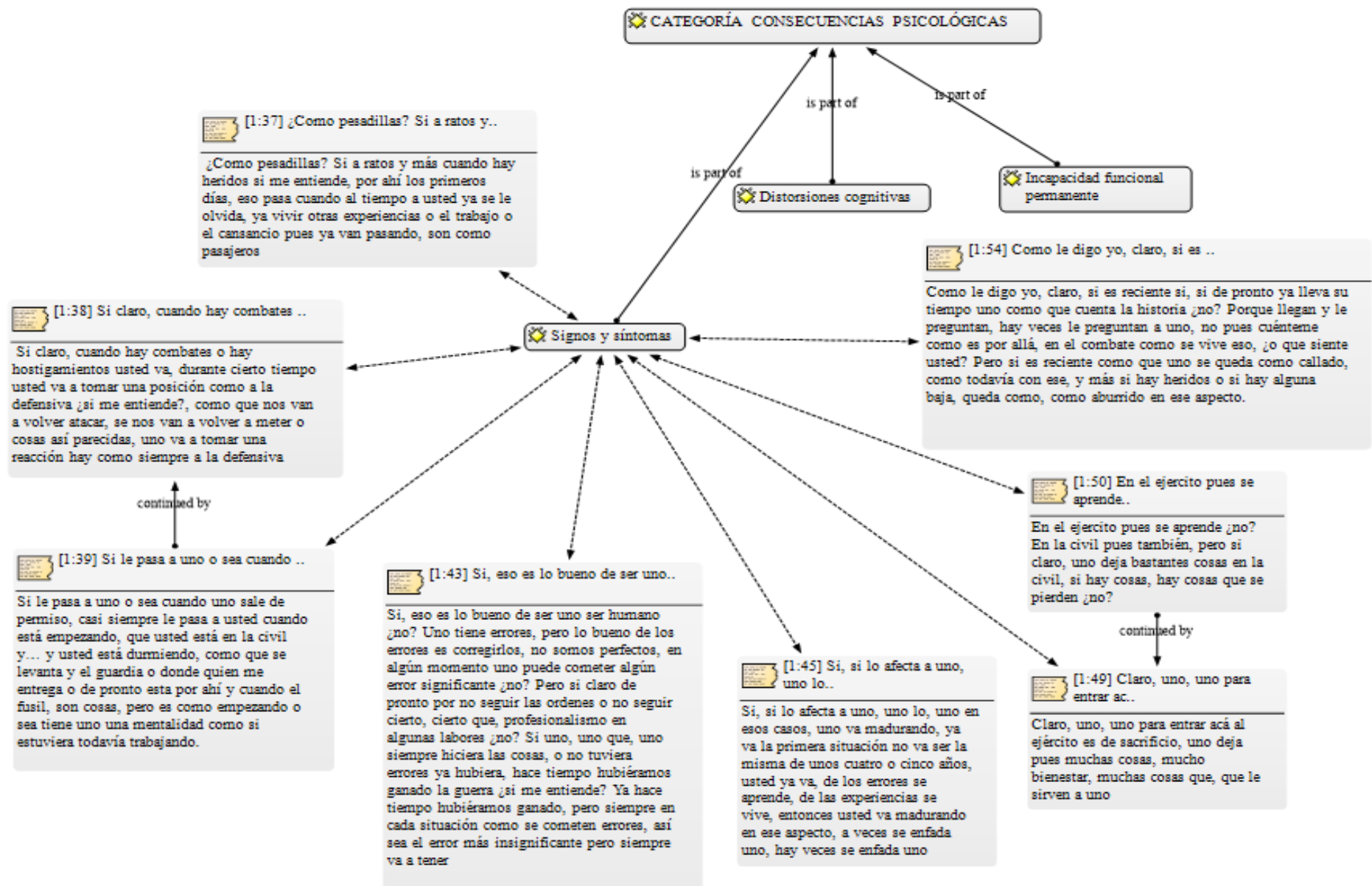


Figura 10: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “signos y síntomas” con sus respectivas citas del participante 1

En la presente figura 10 se evidencia un total de 8 citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 1 pertenecientes a la “categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “signos y síntomas”, manifestando en la primera cita haber tenido sueños o pesadillas referentes al combate y más cuando hay heridos, sin embargo, refiere que son pasajeros y no persisten.

En la segunda cita el participante 1 refiere que si ha reaccionado como si estuviese de nuevo en el combate, con una preocupación de que los enemigos “nos van a volver, se nos van a volver a meter” explicando esta reacción como una actitud hacia la defensiva, indicando que es una reacción que se manifiesta cuando está en medio de un combate o un hostigamiento. Participante 1 continua en la siguiente cita explicando que cuando esta de permiso (en la civil) mientras duerme tiene una reacción de levantarse y actuar como si estuviera en medio del trabajo, sin embargo, manifiesta que esta reacción se presentó iniciando su carrera militar.

En la tercera cita, participante 1 refiere haber cometido errores en medio del combate y corregirlos justificándolo por ser humano deduciendo que si no se cometieran errores no habría guerra, no se identifica dentro de las narrativas sentimiento de culpa por lo ocurrido en los combates en los que estuvo presente.

En las siguientes citas el participante 1 indica no tener cambios comportamentales y emocionales como consecuencia del combate, indica haber dejado de hacer actividades que le gustaban antes por entrar al ejército, sin embargo, no se identifican signos y síntomas relacionados con el trastorno estrés post trauma.

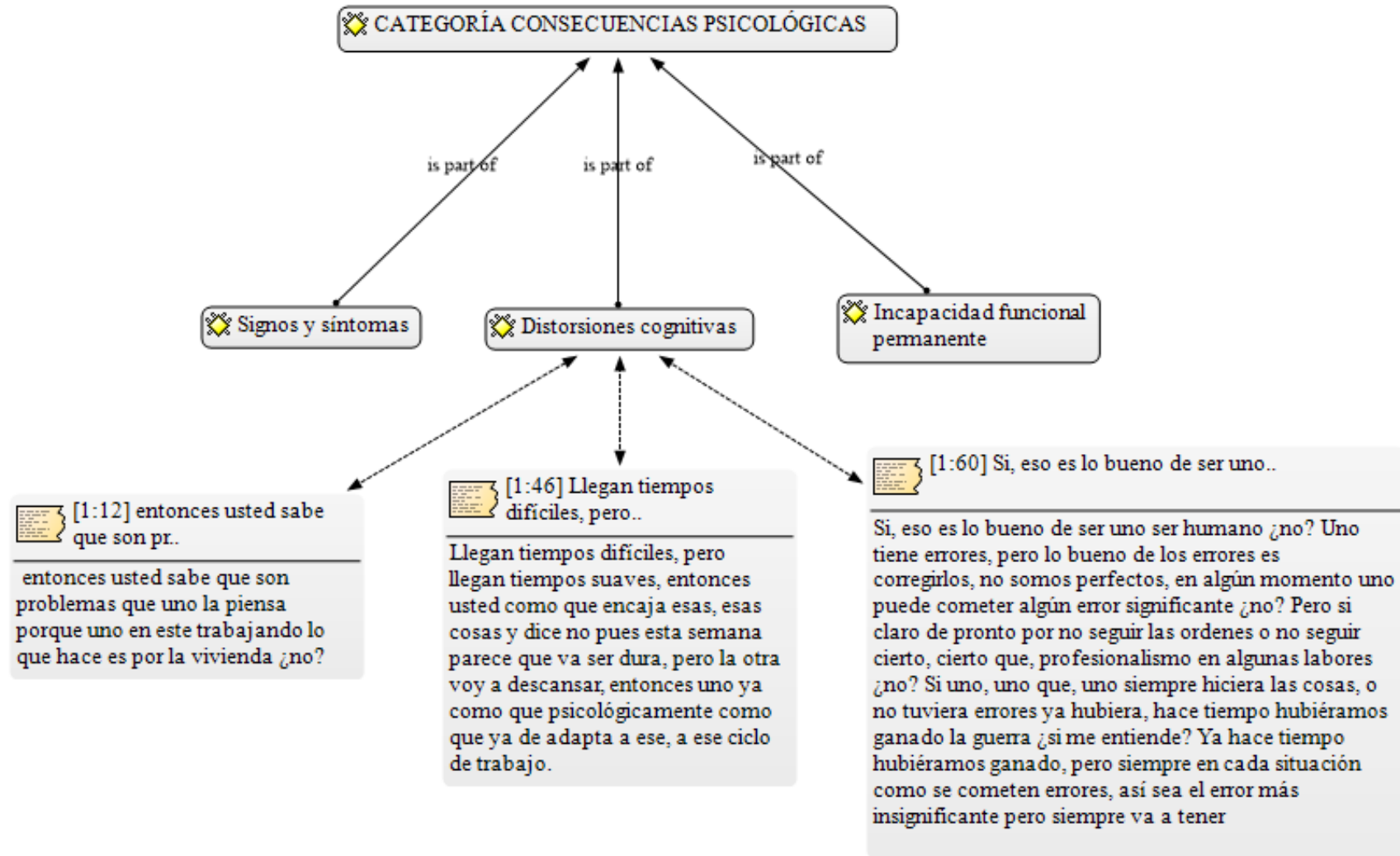


Figura 11: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “distorsiones cognitivas” con sus respectivas citas del participante 1

De acuerdo a la figura 11 en las narrativas del participante 1 referentes a la subcategoría de distorsiones cognitivas, no se identifica esquemas equivocados de interpretar los combates en los que estuvo presente. En la segunda cita el participante 1 indica que ha sabido adaptarse psicológicamente a los cambios y ciclos del trabajo así mismo refiere no tener sentimiento de culpa por lo que ocurrió en los combates que estuvo presente.

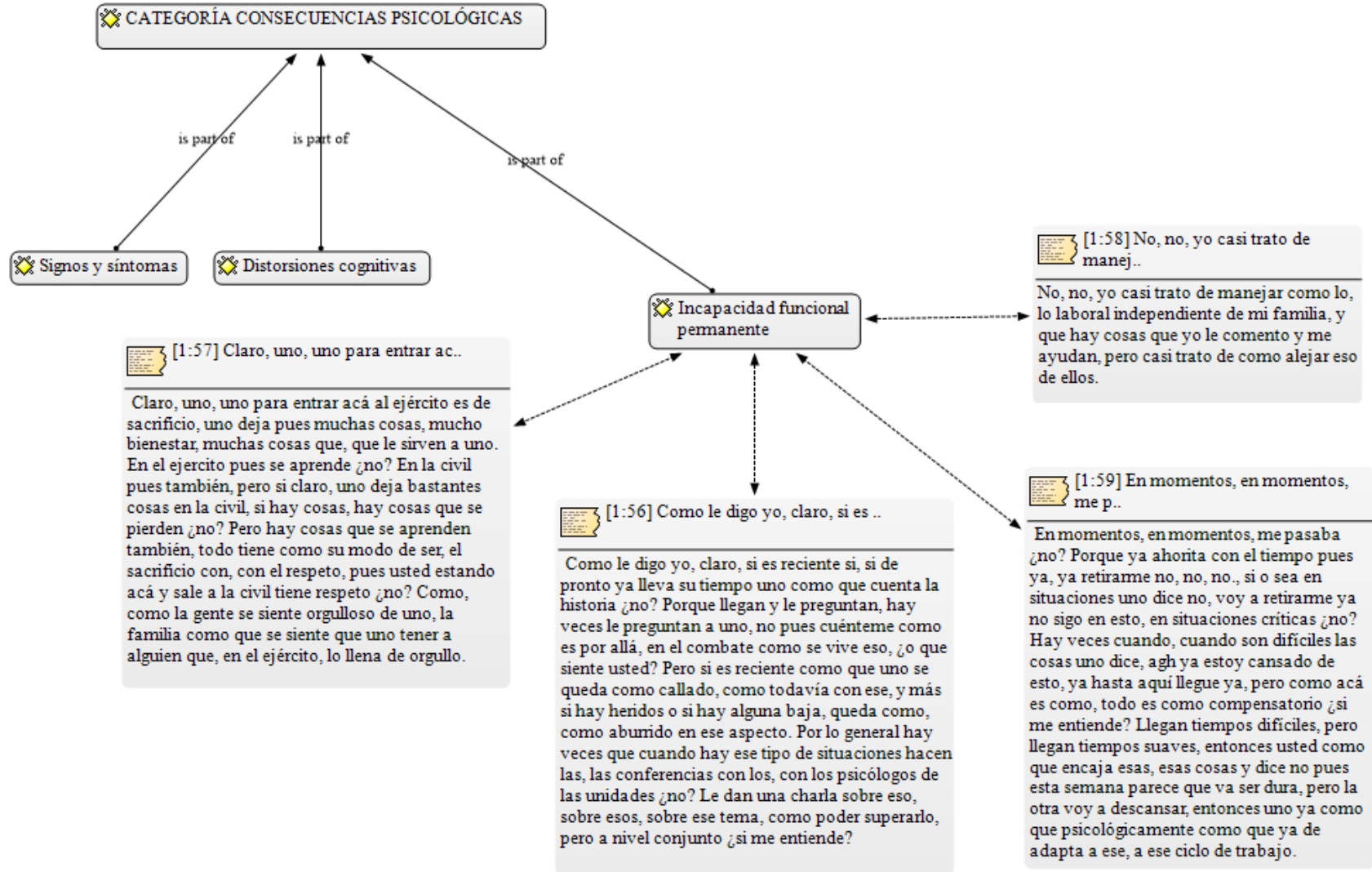


Figura 12: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “incapacidad funcional permanente” con sus respectivas citas del participante 1

En esta figura se identifican cuatro citas correspondientes a la categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “incapacidad funcional permanente”. Participante 1 refiere en la primera cita haber perdido actividades que le gustan, sin embargo, no es producto de la exposición a los combates sino de su trabajo, denominándolo como un sacrificio que debe hacer por el ejército, por lo tanto, no se identifica anhedonia como síntoma de un trastorno estrés post trauma en el participante 1.

En la segunda cita participante 1 indica que su relación con familiares ha sido afectada después del combate por el impacto emocional que genera el ver compañeros heridos, sin embargo, manifiesta que solo ha sido afectada cuando el combate es reciente de lo contrario con el paso del tiempo lo supera.

De acuerdo con la tercera cita, participante 1 manifiesta que en ocasiones ha pensado en retirarse del ejército por las situaciones difíciles que tiene que enfrentar, sin embargo, indica que últimamente no ha contemplado la posibilidad de retirarse ya que indica que los tiempos suaves compensan los difíciles evidenciándose así una manera de adaptación a las diferentes demandas que exige su trabajo.

Análisis final del participante 1

Se identificó en el participante 1 adecuadas relaciones interpersonales apoyándose de su mamá, hija y compañero del ejército, con quien tiene dieciocho años de amistad y de carrera militar, posteriormente no se identifica antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares ya que el participante 1 manifiesta que no ha sentido la necesidad de acudir a psicología o psiquiatría, tampoco le han sugerido ir y tiene desconocimiento de familiares que hayan tenido que llevar este proceso. De acuerdo a su capacidad de adaptación positiva a situaciones adversas, el participante 1 indica hacer uso de la paciencia, fuma o practica microfútbol para sobrellevar situaciones difíciles o cuando siente miedo, tristeza o enfado.

El participante 1 manifiesta haber estado en varias situaciones de combate. Se identifica dentro de las narrativas del participante 1 un evento en el cañón de las hermosas que tuvo mayor impacto emocional en él, debido a que fue en horas de la noche mientras él dormía y estando desprevenido, describiendo haber sentido miedo y desespero. Posteriormente participante 1 indica que en medio del combate lo que le preocupó fue no poder volver a ver a su familia ya que considera que él es un apoyo para ellos y para su mamá. 2

Participante 1 considera que un combate más difícil que otro es el número de muertos o heridos, debido a que son sus compañeros con los que ha generado vínculos afectivos comparándolo con las relaciones familiares, es así que indica considerar a sus compañeros como hermanos y perderlos en medio de un combate manifiesta ser para él duro, sintiendo susto, temor y cuestionando si saldrá con vida o si seguirá con su carrera militar, sin embargo se identifica en el participante 1 adecuadas estrategias de afrontamiento en medio del combate, indicando elaborar un plan para sobrellevar la situación del combate.

Dentro de las narrativas del participante 1, no se identifica actualmente signos y síntomas referentes al trastorno estrés post trauma a causa de los combates, ya que indica que si hubo manifestaciones cuando el combate es reciente pero luego son pasajeros, así mismo no se identifica sentimientos de culpabilidad por lo que paso en el combate ni tampoco hay pensamientos automáticos y negativos con respecto a los combates permitiendo así descartar distorsiones cognitivas en el sujeto.

Finalmente, en las narrativas del participante 1 durante la entrevista semi-estructura no se identifica afectación en su desempeño laboral ni en sus relaciones interpersonales ya que indica mantener alejada a su familia de sus situaciones laborales, así como tampoco se evidencia una discapacidad en su concentración, autonomía y cuidado personal.

Participante 2

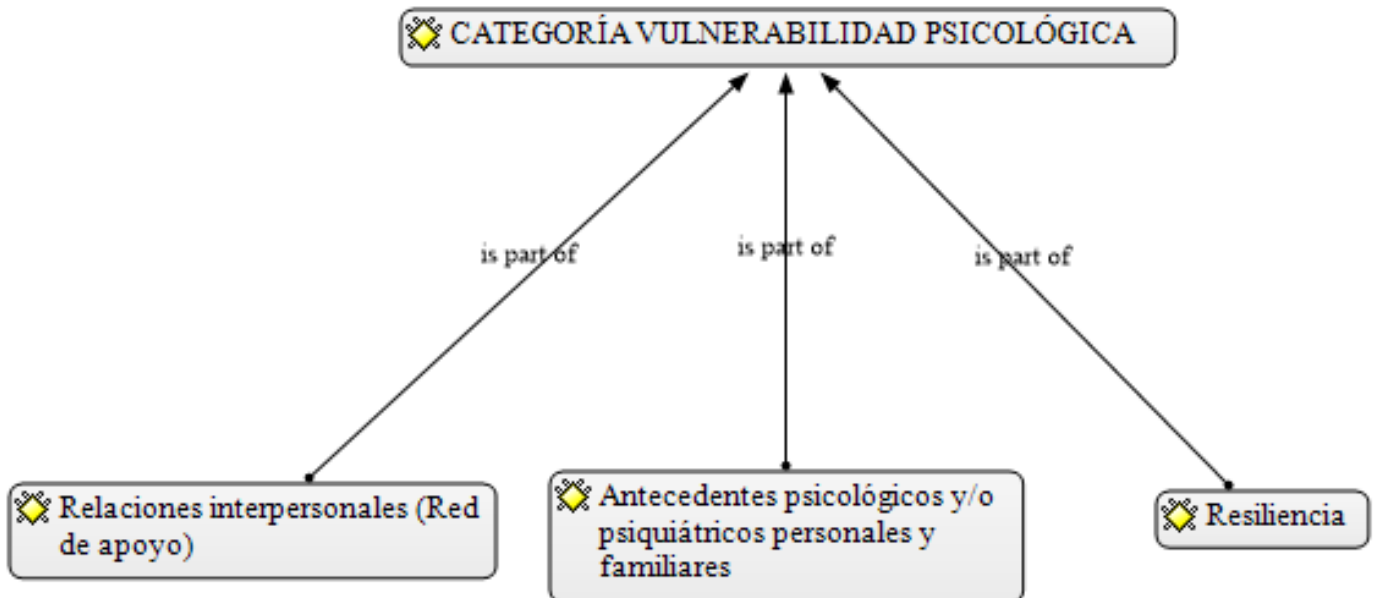


Figura 13: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y sus subcategorías

En esta figura se encuentra la categoría “Vulnerabilidad psicológica” las subcategorías (relaciones interpersonales (red de apoyo), resiliencia y antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares) las cuales fueron descritas en el componente metodológico de la presente investigación y en las siguientes figuras se materializan las citas correspondientes a cada una de ellas dentro del análisis desarrollado.

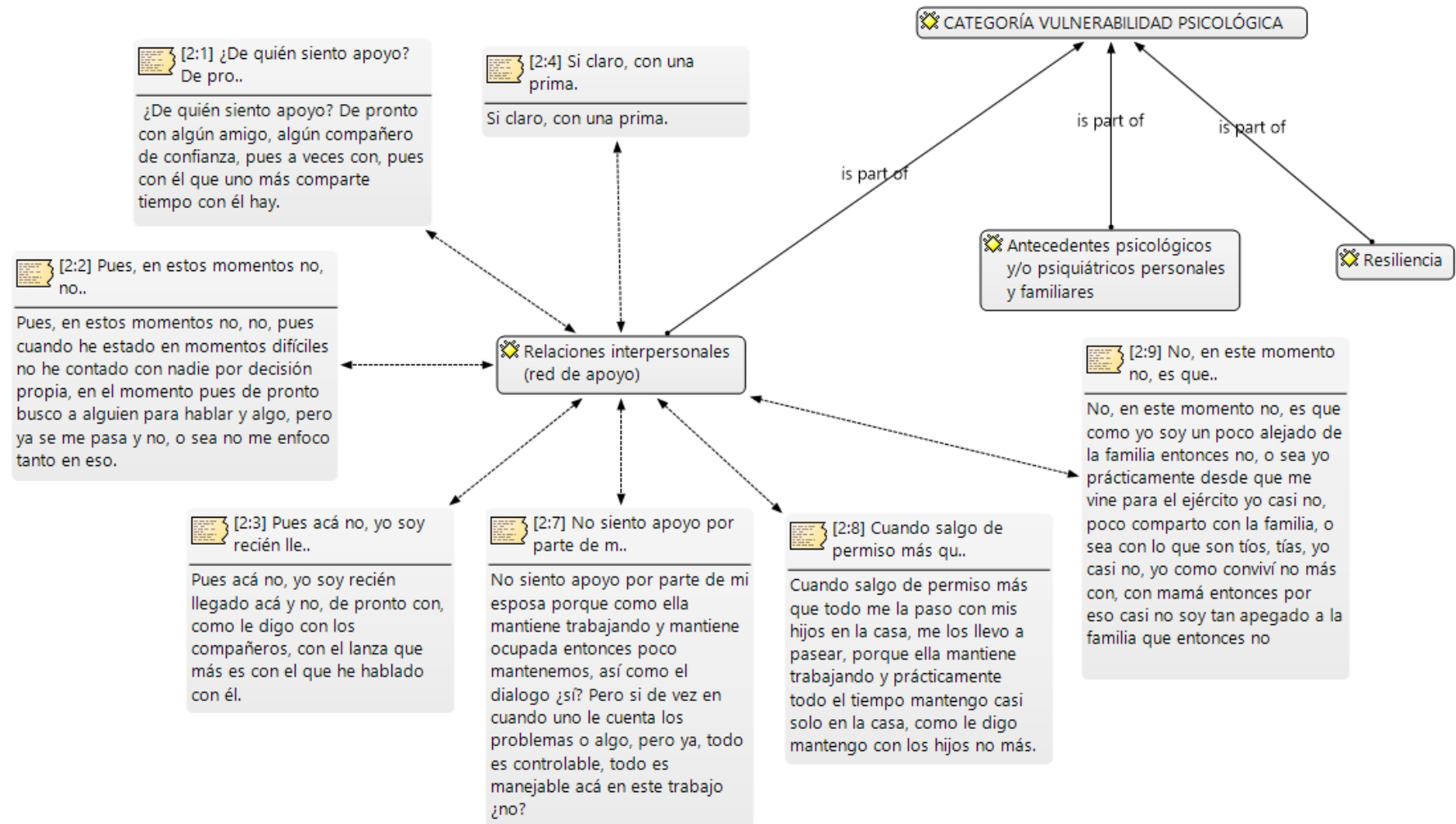


Figura 14: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “relaciones interpersonales (red de apoyo)” con sus respectivas citas del participante 2

En esta figura referente a la categoría de “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “relaciones interpersonales (red de apoyo)” se identifica un número de siete citas de acuerdo a lo narrado por el participante 2. En la tercera cita, el participante 2 refiere no contar con nadie para apoyarse en la solución de sus problemas o momentos difíciles, información que se confirma en la quinta cita cuando manifiesta que tampoco siente apoyo por parte de su esposa debido al trabajo de ella y escasas de tiempo. Por lo tanto, se evidencia inadecuadas relaciones interpersonales y escasa red de apoyo en el participante 2 posiblemente por decisión propia y por su aislamiento con su familia, así como lo refiere en la séptima cita.

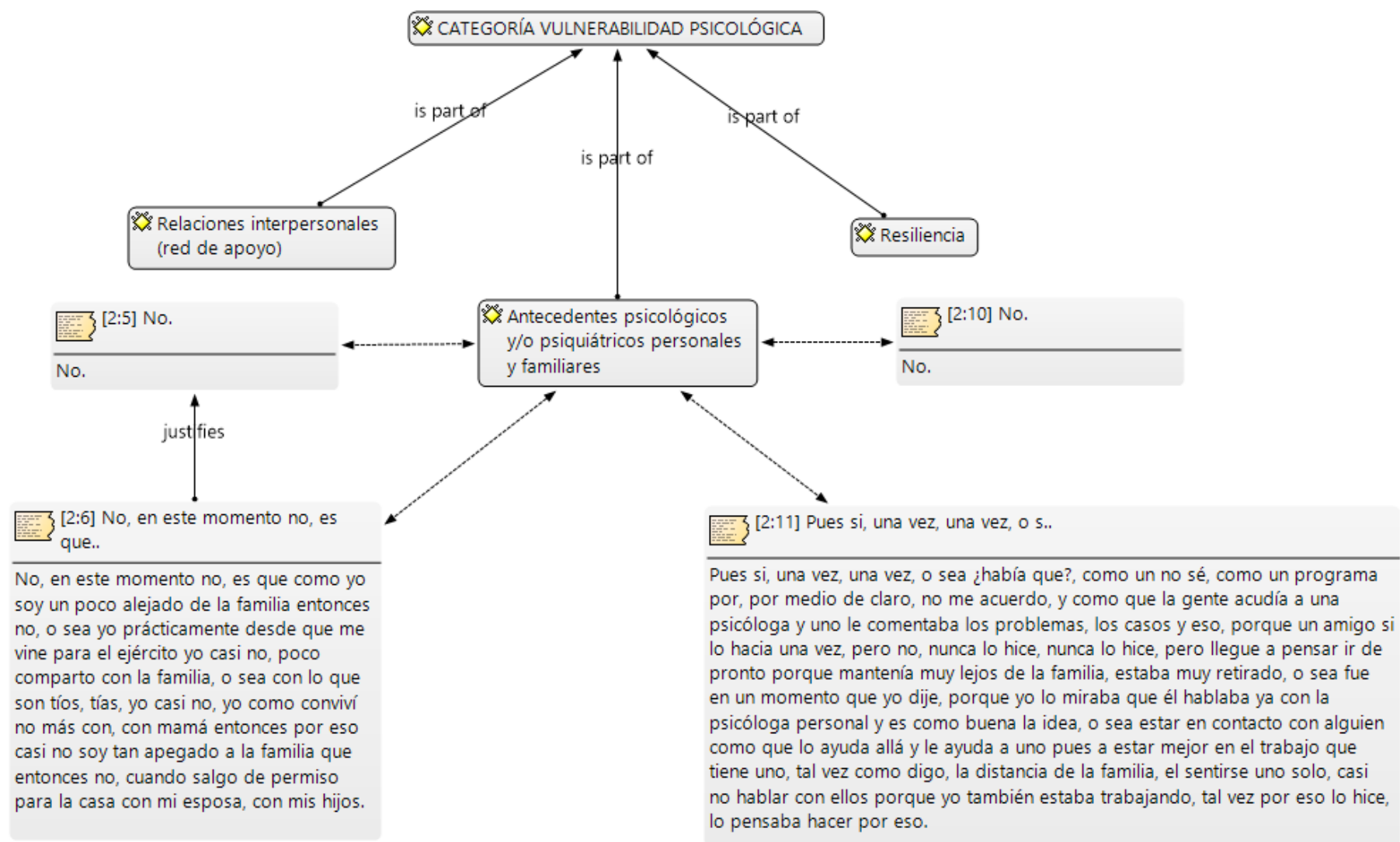


Figura 15: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” con sus respectivas citas del participante 2

En la figura 15 referente a la categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” se encontraron en total cuatro citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 2, evidenciando que el participante 2 alguna vez contempló la idea de acudir a una psicóloga y poder hablar con alguien debido al sentimiento de soledad y distanciamiento con la familia, así como se refleja en la tercera cita.

Por otro lado, en la segunda cita se evidencia que el participante 2 desconoce antecedentes psicológicos y psiquiátricos en la familia a causa de su distanciamiento con ellos. De acuerdo a lo anterior, no se identifica en el participante 2 antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares en sus narrativas.

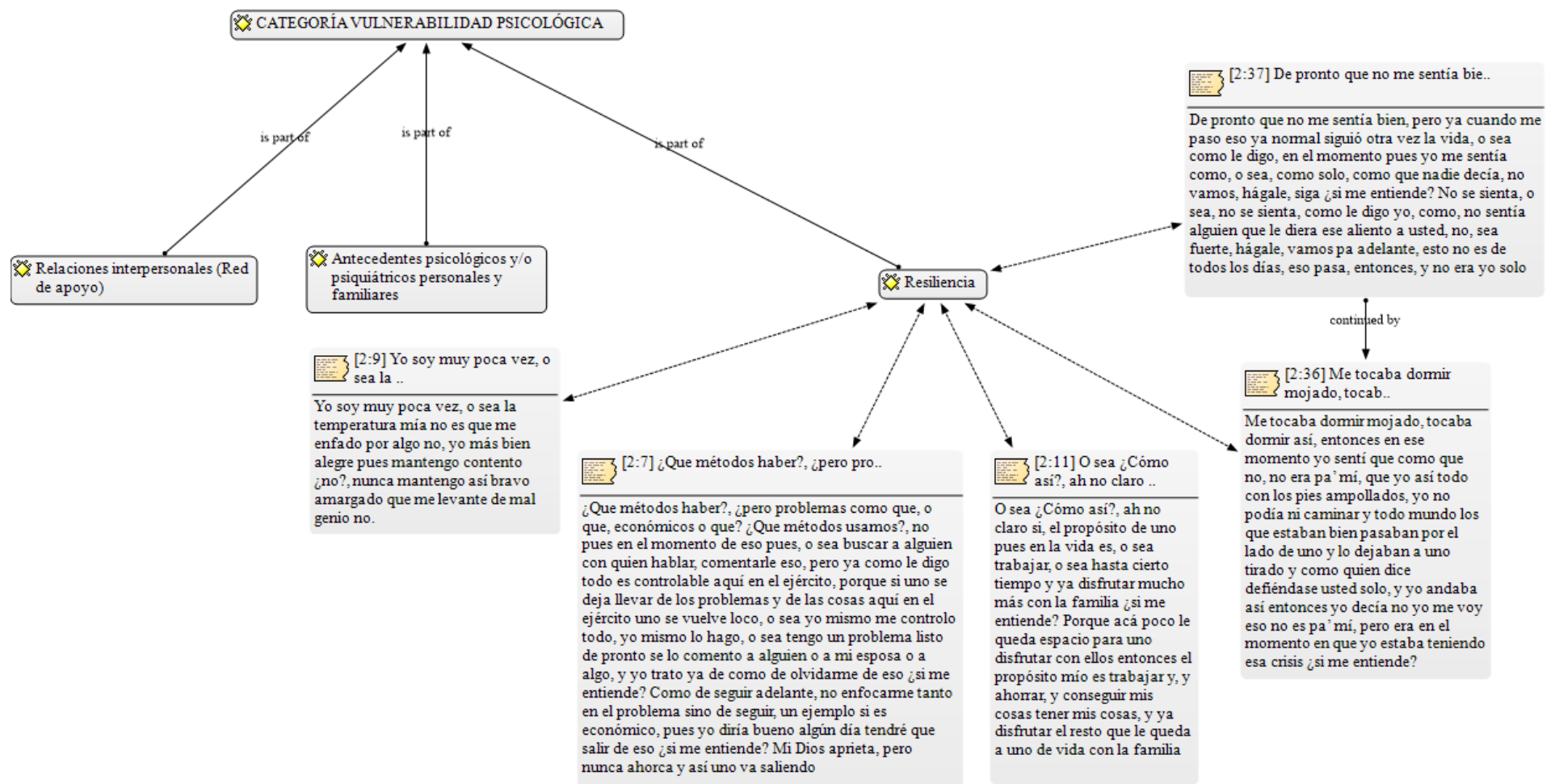


Figura 16: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “resiliencia” con sus respectivas citas del participante 2

En la presente figura 16 perteneciente a la categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “resiliencia” se encontraron en total cinco citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 2. Se evidencia que, en medio de un problema, el participante 2 intenta solucionarlo por si solo sin atribuirle importancia como lo manifiesta en la segunda cita. De acuerdo a la cuarta y quinta cita se identifica en el participante 2, capacidad de adaptación ante las exigencias de su trabajo y eventos de gran impacto estresor ya que expresa que en su carrera militar pensó en darse por vencido debido a su condición de salud en medio de una misión, sin embargo, fue capaz de sobrellevar la situación y adaptarse de forma positiva.

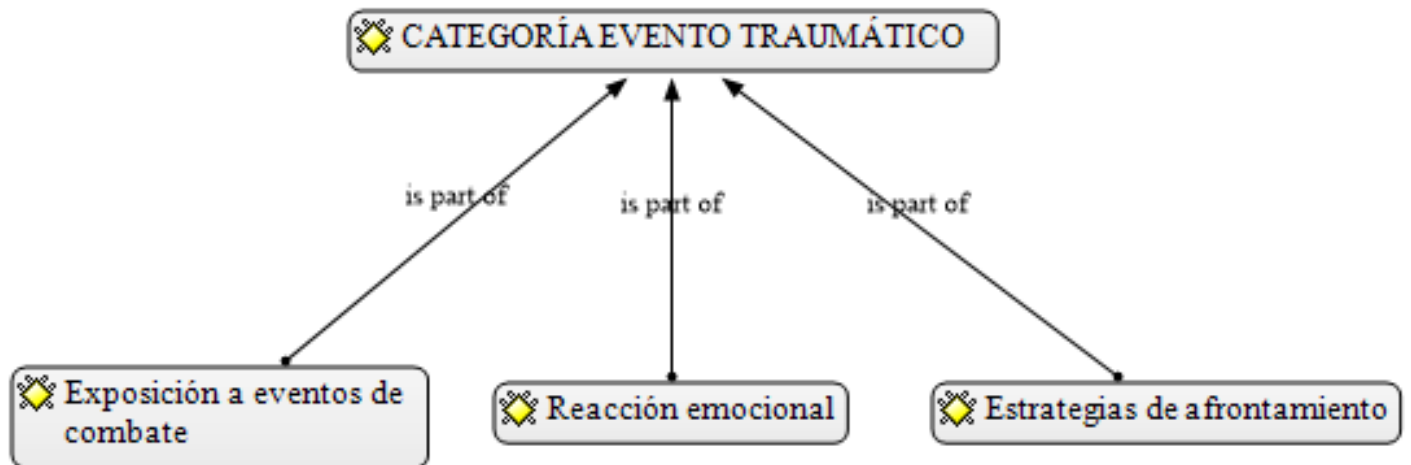


Figura 17: Categoría “evento traumático” y sus subcategorías “exposición a eventos de combate, reacción emocional y estrategias de afrontamiento”

En esta figura se ubican dentro de la categoría “evento traumático” las subcategorías (exposición a eventos de combate, reacción emocional y estrategias de afrontamiento) las cuales se consideran a tener en cuenta como puntos de referencia para identificar en el participante 2 la exposición a eventos de gran impacto estresor y su experiencia en el combate.

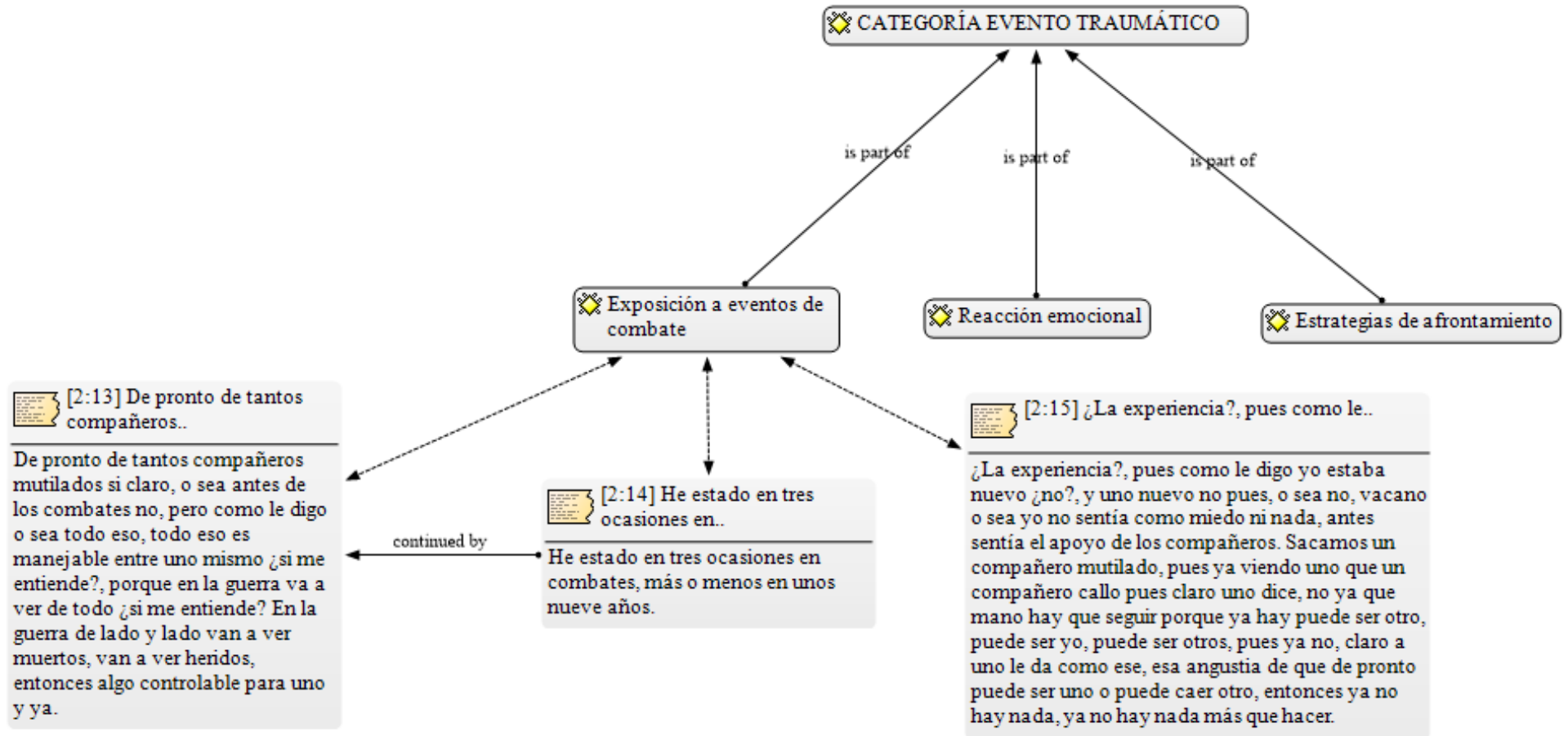


Figura 18: Categoría “evento traumático” y subcategoría “exposición a eventos de combate” con sus respectivas citas del participante 2

Se presenta en la figura 18 la categoría “evento traumático” y subcategoría “exposición a eventos de combate” donde se encontraron en total tres citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 2, identificándose que ha estado en tres ocasiones en combate, así como se observa en la segunda cita. De acuerdo a la tercera cita el participante 2 manifiesta que su experiencia en medio del combate fue agradable ya que indica no haber sentido miedo gracias al apoyo de sus compañeros.

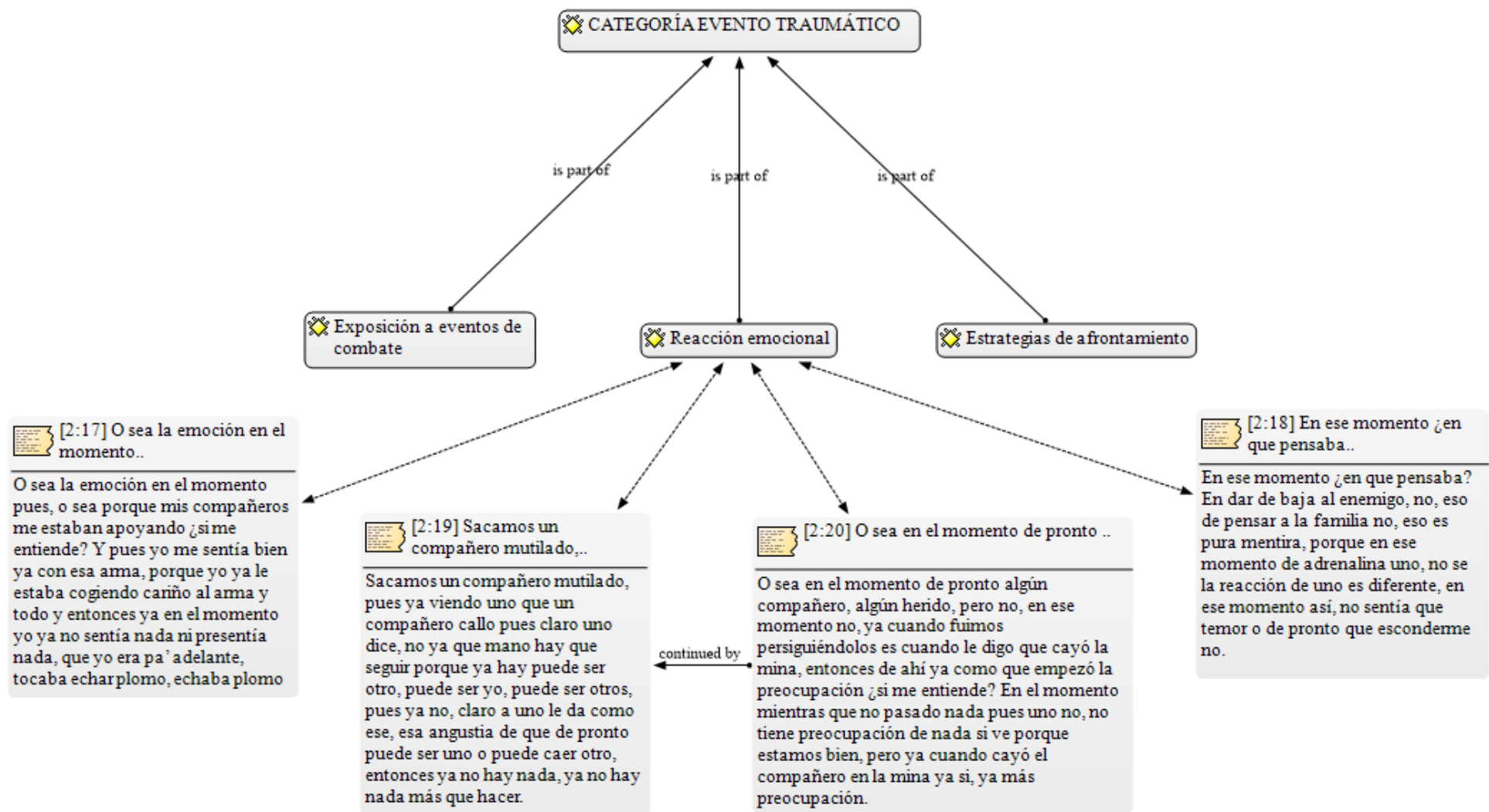


Figura 19: Categoría “evento traumático” y subcategoría “reacción emocional” con sus respectivas citas del participante 2

En la presente figura 19 se encuentra en total cuatro citas referentes a la categoría “evento traumático” y subcategoría “reacción emocional” identificando que el participante 2 en medio del combate manifiesta sentirse bien, debido a al apoyo de sus compañeros y la confianza que le generaba su arma y el cariño que le tenía así como se evidencia en la primera cita, sin embargo manifiesta que después de ver a un compañero mutilado le generó angustia de que callera otro así como se refleja en la segunda y tercera cita, posteriormente el participante 2 indica que lo único en que pensaba en medio del combate era en dar de baja al enemigo, indica que en ningún momento pensó en la familia ni tampoco sentía temor.

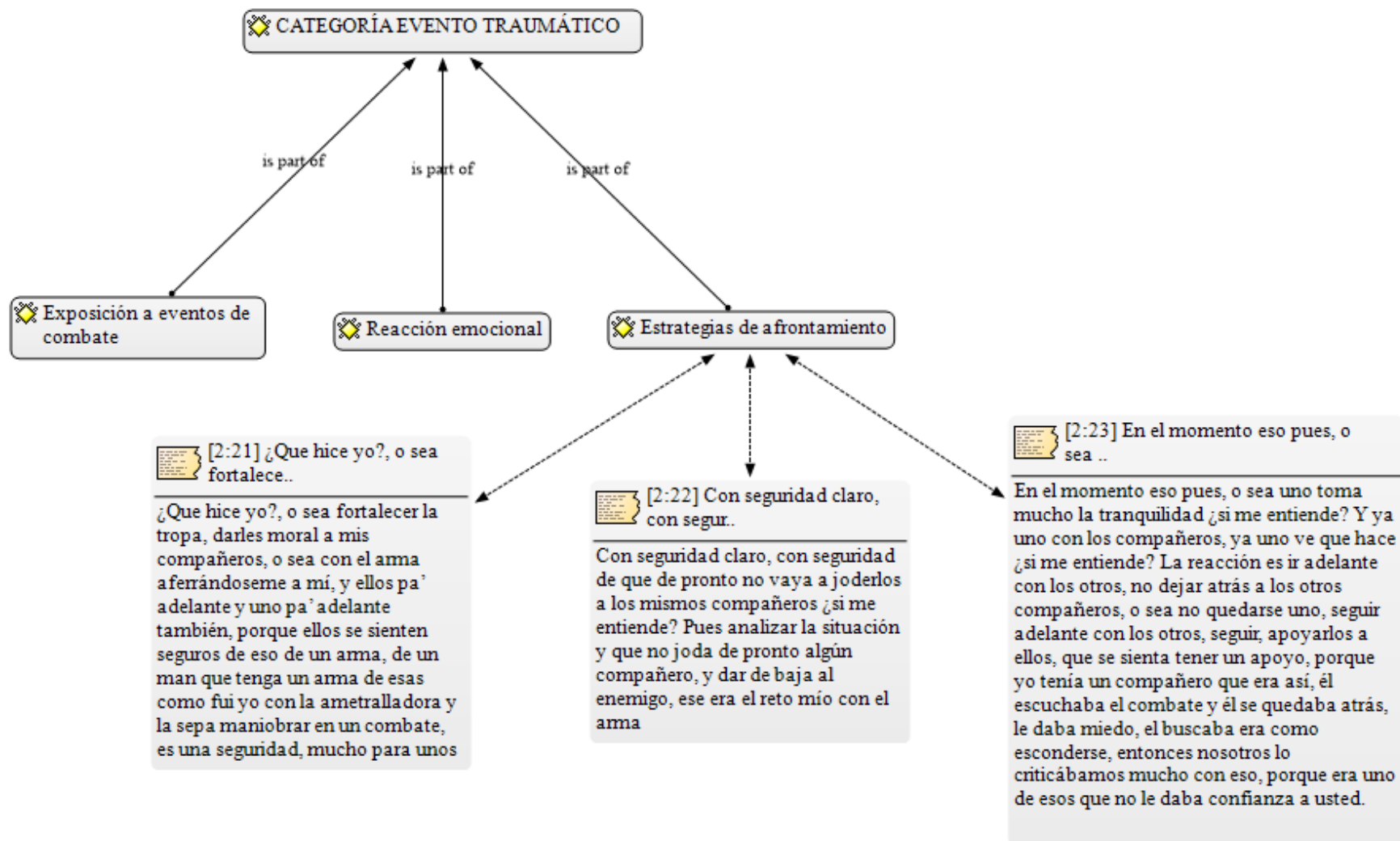


Figura 20: Categoría “evento traumático” y subcategoría “estrategias de afrontamiento” con sus respectivas citas del participante 2

De acuerdo a la figura 20, se encuentra un total de tres citas referentes a la categoría “evento traumático” y subcategoría “estrategias de afrontamiento”. Se identifica en el participante 2 que utiliza como estrategia de afrontamiento en medio del combate la tranquilidad y brindar moral a sus compañeros con actitud de seguridad y apoyo para seguir su reto que era dar de baja al enemigo como lo expresa en la segunda cita.

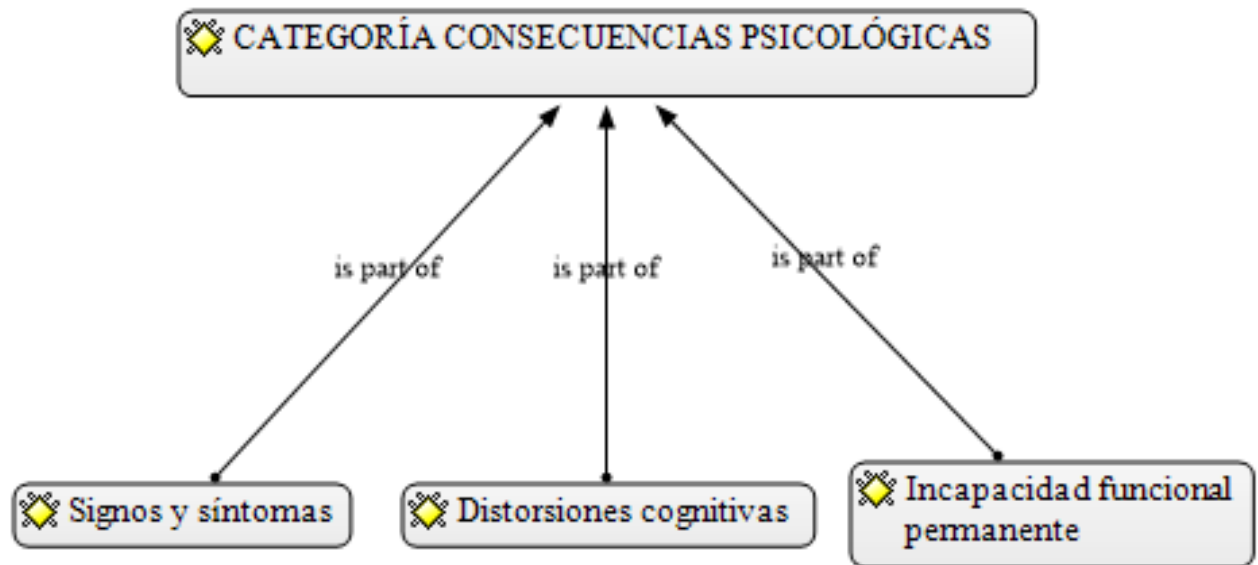


Figura 21: Categoría “consecuencias psicológicas” y sus subcategorías

En esta figura 21 se ubican dentro de la categoría “consecuencias psicológicas” las subcategorías (signos y síntomas, distorsiones cognitivas e incapacidad funcional permanente) las cuales se consideran a tener en cuenta como puntos de referencia para identificar en el participante 2 los múltiples fenómenos psíquicos que aparecen como resultado de la exposición a evento de combate potencialmente traumático debido a su severa sacudida emocional o terror súbito que genera gran ansiedad.

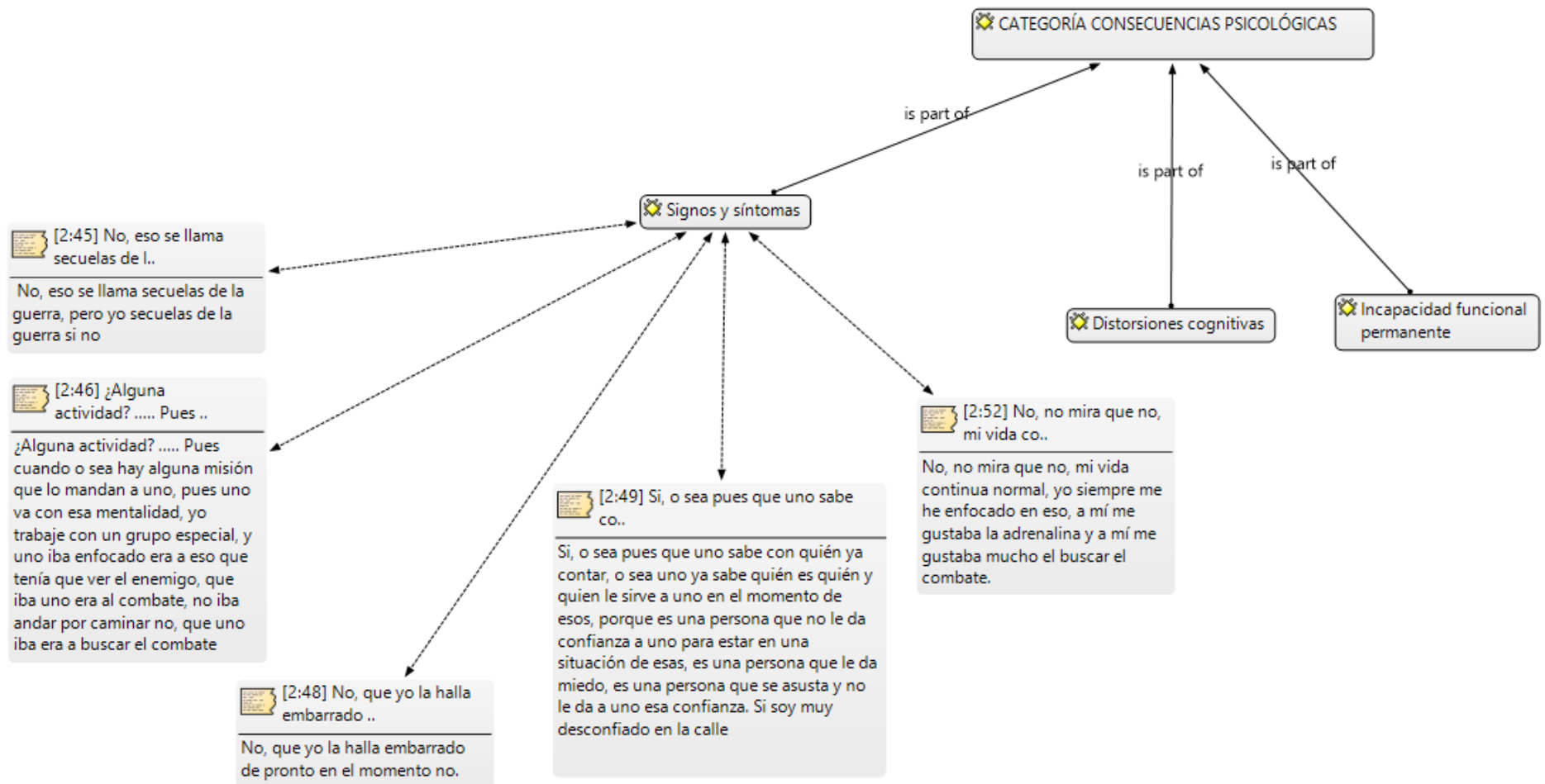


Figura 22: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “signos y síntomas” con sus respectivas citas del participante 2

En la presente figura 22 se evidencia un total de 5 citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 2 pertenecientes a la “categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “signos y síntomas”, manifestando que no ha tenido sueños referentes al combate ni secuelas de la guerra como se evidencia en la primera cita.

De acuerdo a la segunda cita, el participante 2 indica no haber evitado en ningún momento situaciones que le recordaran el combate, al contrario, siempre fue enfocado a buscar el enemigo y el combate. Finalmente, en la quinta cita refiere que su vida continua normal y que siempre le gusto la adrenalina que le causaba el combate

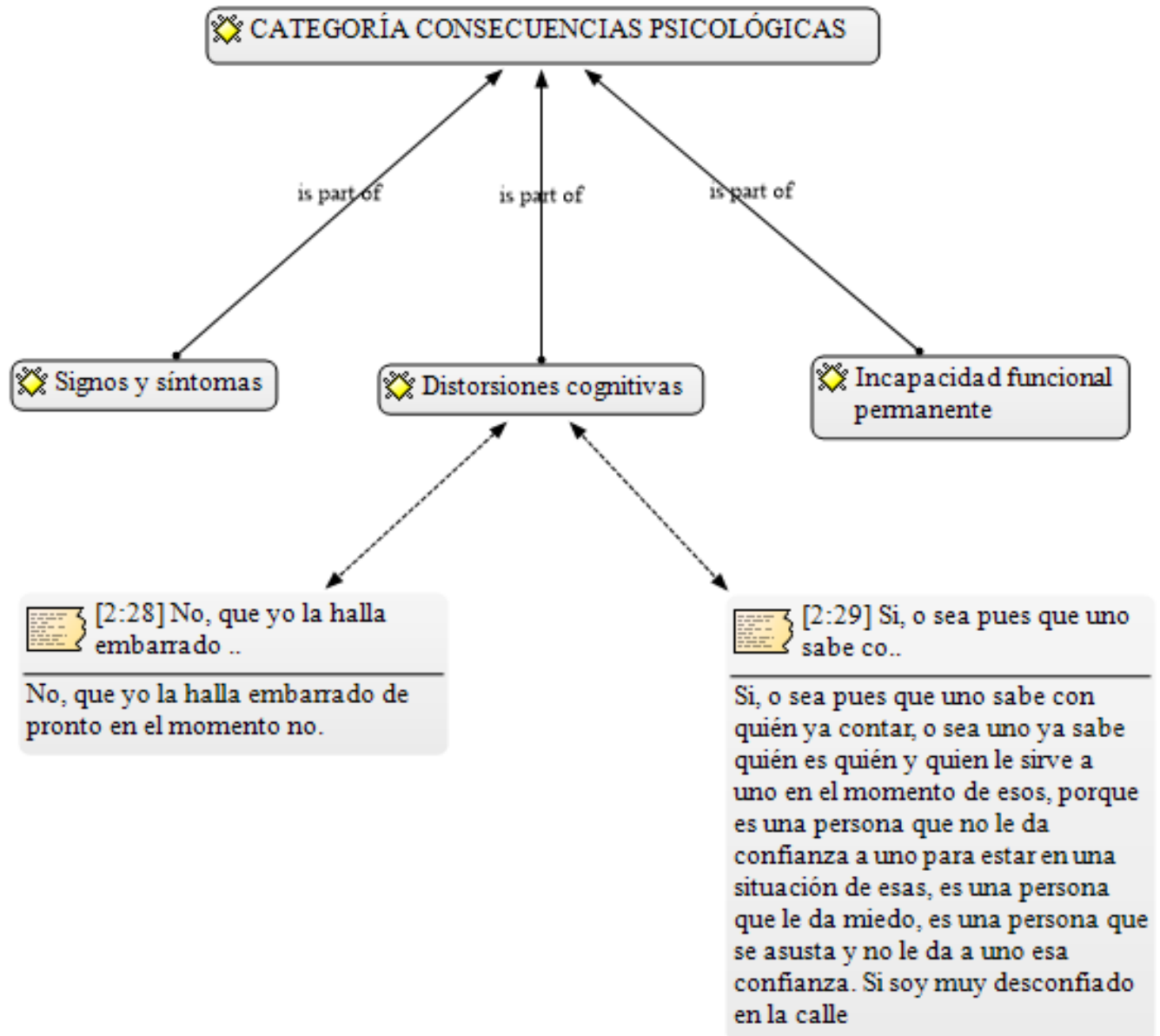


Figura 23: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “distorsiones cognitivas” con sus respectivas citas del participante 2

De acuerdo a la figura 23 en las narrativas del participante 2 referentes a la subcategoría de distorsiones cognitivas, no se identifica esquemas equivocados de interpretar los combates en los que estuvo presente y no tener sentimiento de culpa por lo que ocurrió en los combates

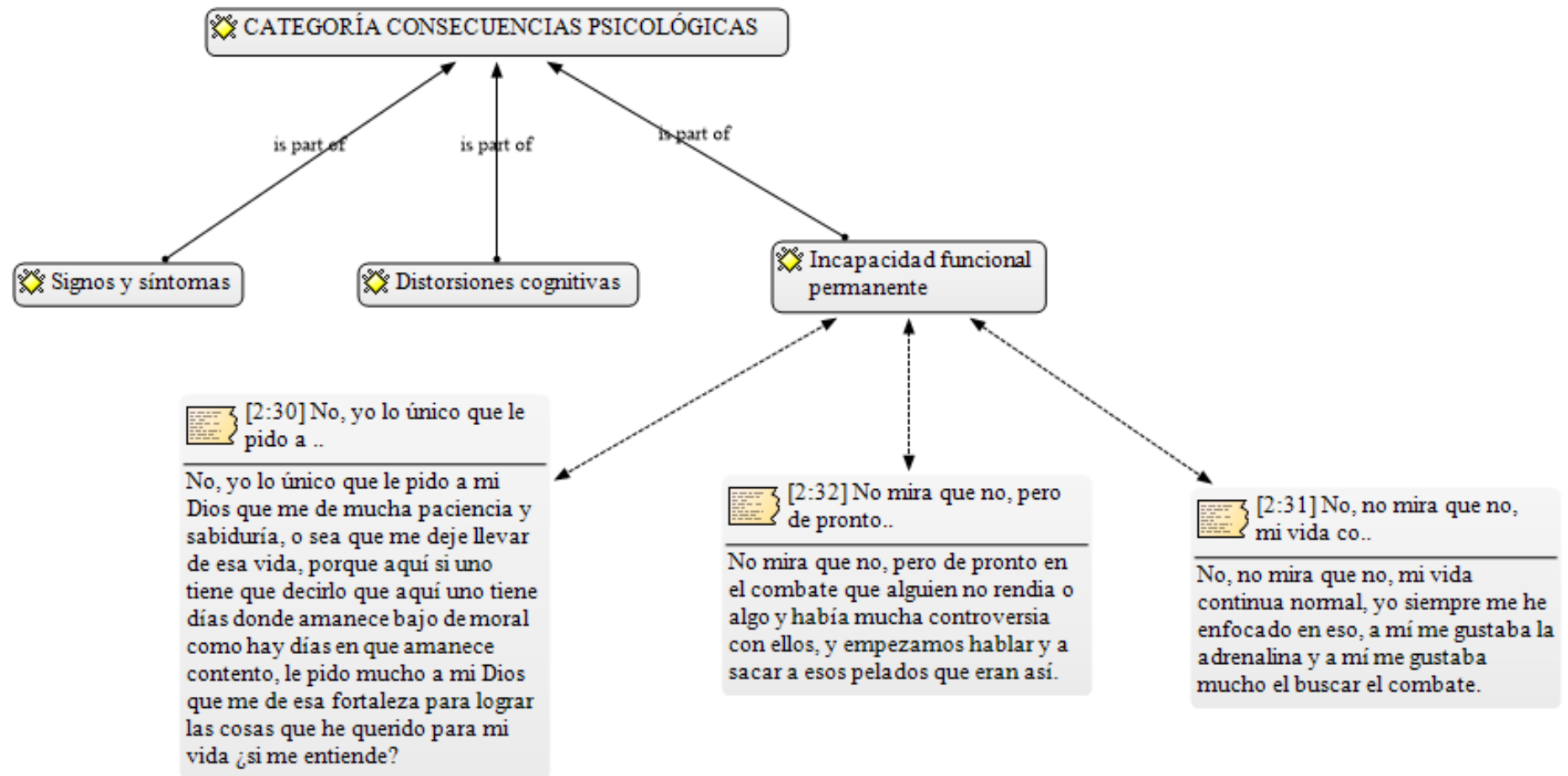


Figura 24: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “incapacidad funcional permanente” con sus respectivas citas del participante 2

En esta figura 24 se identifican tres citas correspondientes a la categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “incapacidad funcional permanente”. De acuerdo a lo narrado por el participante 2, no se identifica deterioro en su desempeño laboral ni en sus relaciones interpersonales, tampoco ha contemplado la posibilidad de retirarse del ejército.

Análisis final del participante 2

Se identificó en el participante 2, sentimiento de soledad y distanciamiento con su familia, ya que indica que no cuenta con nadie para apoyarse en la solución de sus problemas o momentos difíciles, así como tampoco siente apoyo por parte de su esposa debido al trabajo de ella y escasas de tiempo. Por lo tanto, se evidencia inadecuadas relaciones interpersonales y escasa red de apoyo en el participante 2 ya que indica que, por decisión propia, prefiere hacerse cargo de sus adversidades.

De acuerdo a lo narrado por el participante 2, no se identifica antecedentes psicológicos y psiquiátricos, sin embargo, manifestó que había sentido la necesidad de acudir a psicología con el objetivo de hablar con alguien por su sentimiento de soledad y su distanciamiento con la familia, misma razón por la que no sabe antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos familiares.

Posteriormente en la categoría de evento traumático, se identifica que el participante 2 estuvo expuesto a eventos de combate, ya que indica haber estado en un grupo de inteligencia en el ejército, por lo tanto, refiere no haber sentido miedo ni desespero en medio del combate, por el contrario, indica con emoción que siempre quiso ir en busca de adrenalina. De acuerdo a las estrategias de afrontamiento, se identifica que, en medio del combate, el participante toma una posición de tranquilidad, brindando seguridad y apoyo a su tropa, manifiesta solo haber sentido desespero al finalizar el combate a causa de compañeros mutilados, según lo anterior, no se identifica en el participante, eventos de combate que hayan sido traumáticos, debido a su reacción emocional y estrategias de afrontamiento.

Finalmente, de acuerdo a las consecuencias psicológicas en el participante 2, manifiesta no haber tenido sueños referentes al combate ni secuelas de la guerra, así mismo no se

identifica distorsiones cognitivas ya que reitera en varias ocasiones que su vida continua normal y que siempre le gusto la adrenalina que le causaba el combate, por lo tanto, no se evidencia sentimientos de culpabilidad ni desconfianza hacia los demás. Así mismo indica no haber sido afectado con cambios emocionales bruscos, irritabilidad constante, cambios en sus relaciones interpersonales, concentración y desempeño laboral, es así que se concluye que el participante 2, actualmente no presenta signos y síntomas relacionados con un trastorno de estrés post traumático.

Participante 3

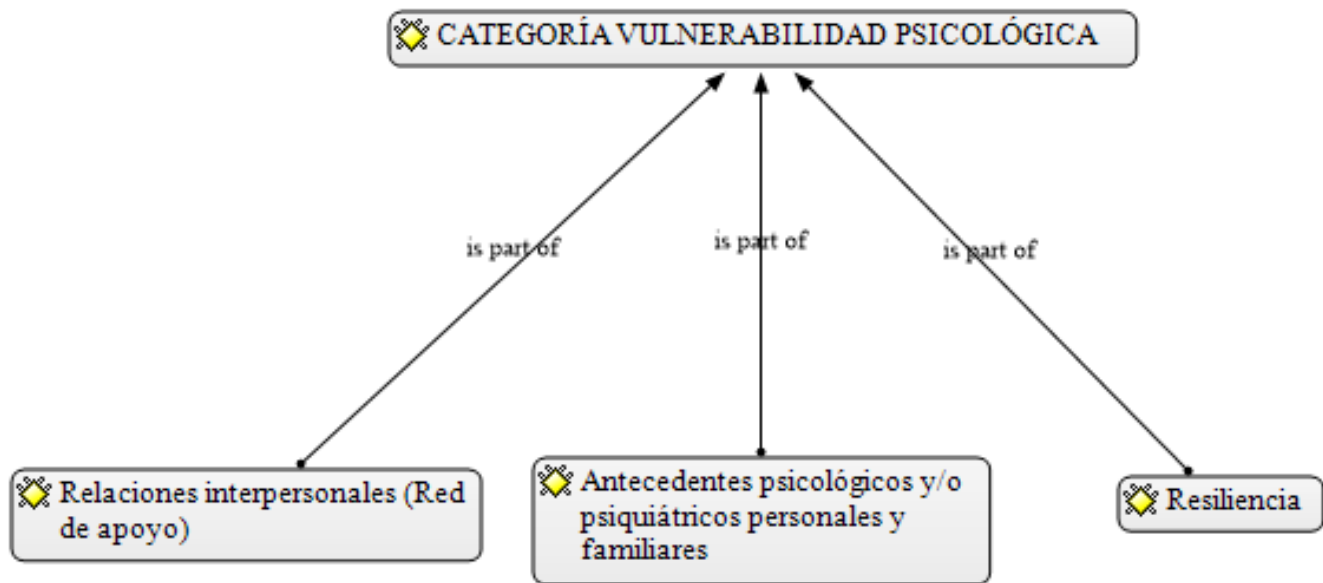


Figura 25: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y sus subcategorías

En la presente figura 25 se encuentra la categoría “vulnerabilidad psicológica” y las subcategorías (relaciones interpersonales (red de apoyo), resiliencia y antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares) las cuales fueron descritas en el componente metodológico de la presente investigación y en las siguientes figuras se materializan las citas correspondientes a cada una de ellas dentro del análisis desarrollado

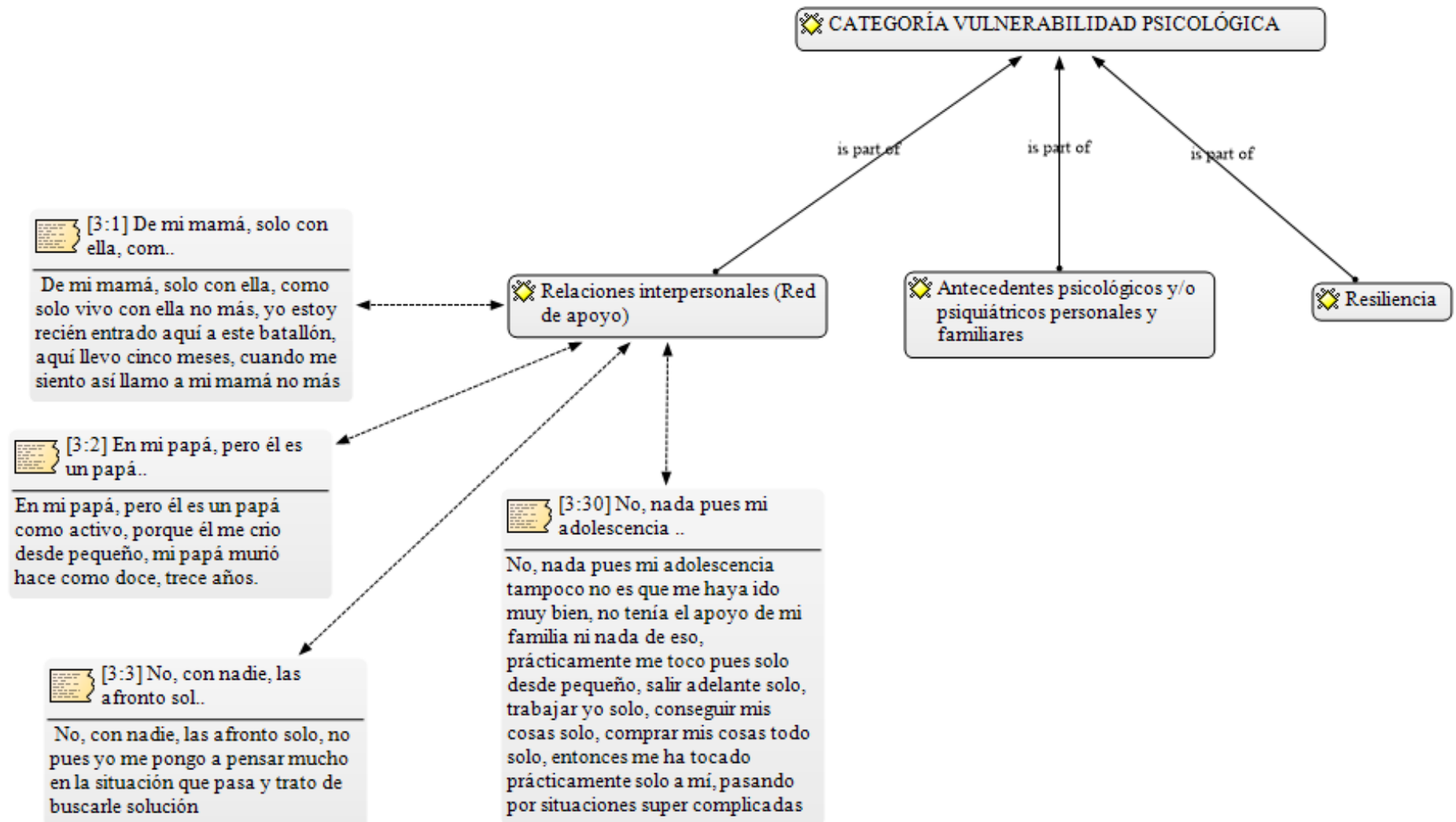


Figura 26: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “relaciones interpersonales (red de apoyo)” con sus respectivas citas del participante 3

En la figura 26 referente a la categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “relaciones interpersonales (red de apoyo)” se encontraron en total cuatro citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 3. De acuerdo a la primera cita, el participante 3 manifiesta que siente apoyo de su mamá cuando se siente enfadado o molesto, sin embargo, en la tercera y cuarta cita indica que ante un problema o situación difícil prefiere afrontarlo solo y trata de buscar solución, ya que desde su adolescencia no tuvo apoyo de su mamá por lo tanto tuvo que salir adelante y trabajar para conseguir sus cosas solo.

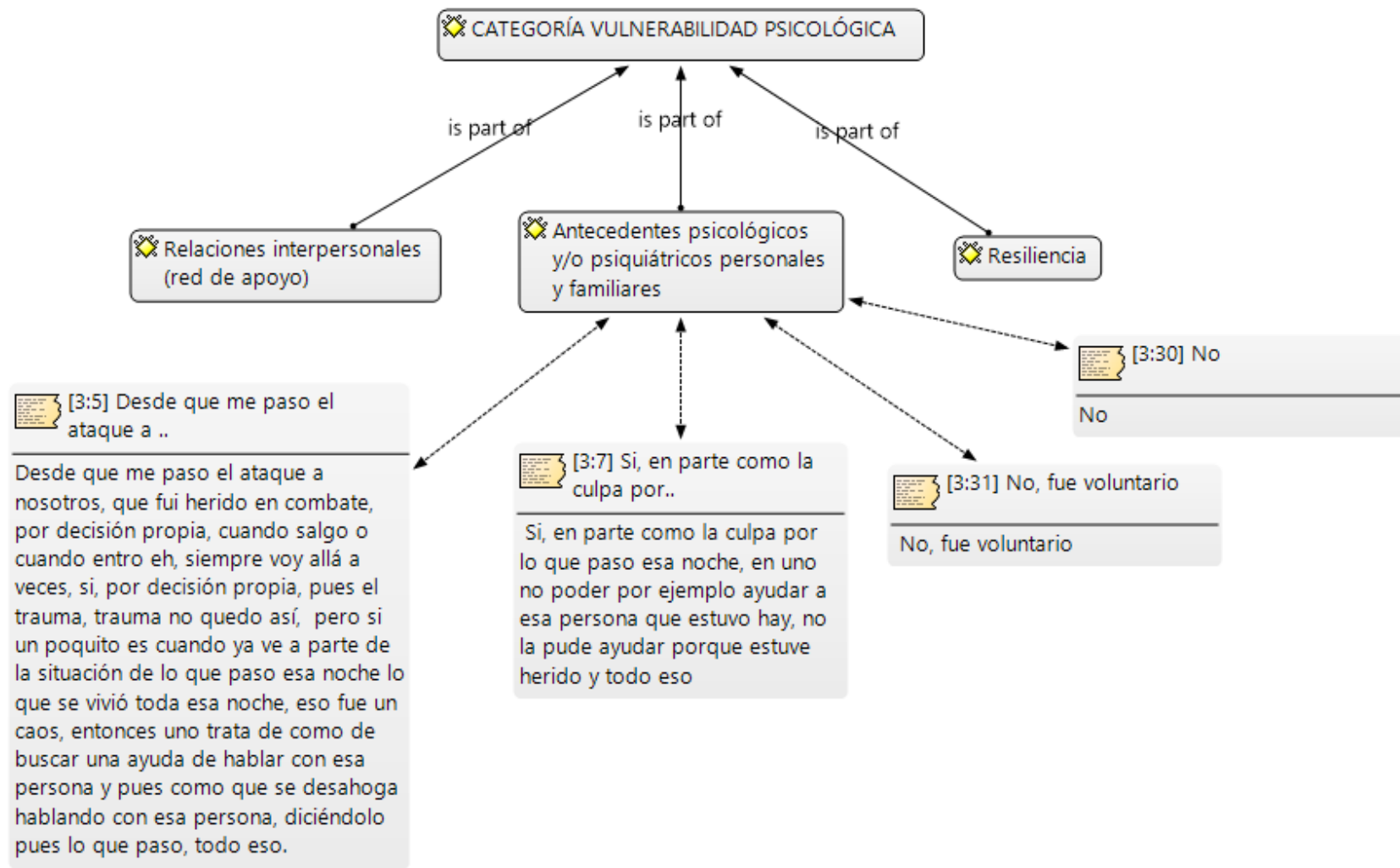


Figura 27: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” con sus respectivas citas del participante 3

En la figura 27 referente a la categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” se encontraron en total cuatro citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 3, evidenciando que por decisión propia decidió asistir a psicología con el objetivo de buscar ayuda y hablar de lo que paso en un combate donde resulto herido, el cual le genera sentimiento de culpa por no poder ayudar a su compañero que estubo hay como lo manifiesta en la segunda cita. Posteriormente indica no tener conocimiento de algún familiar con antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos.

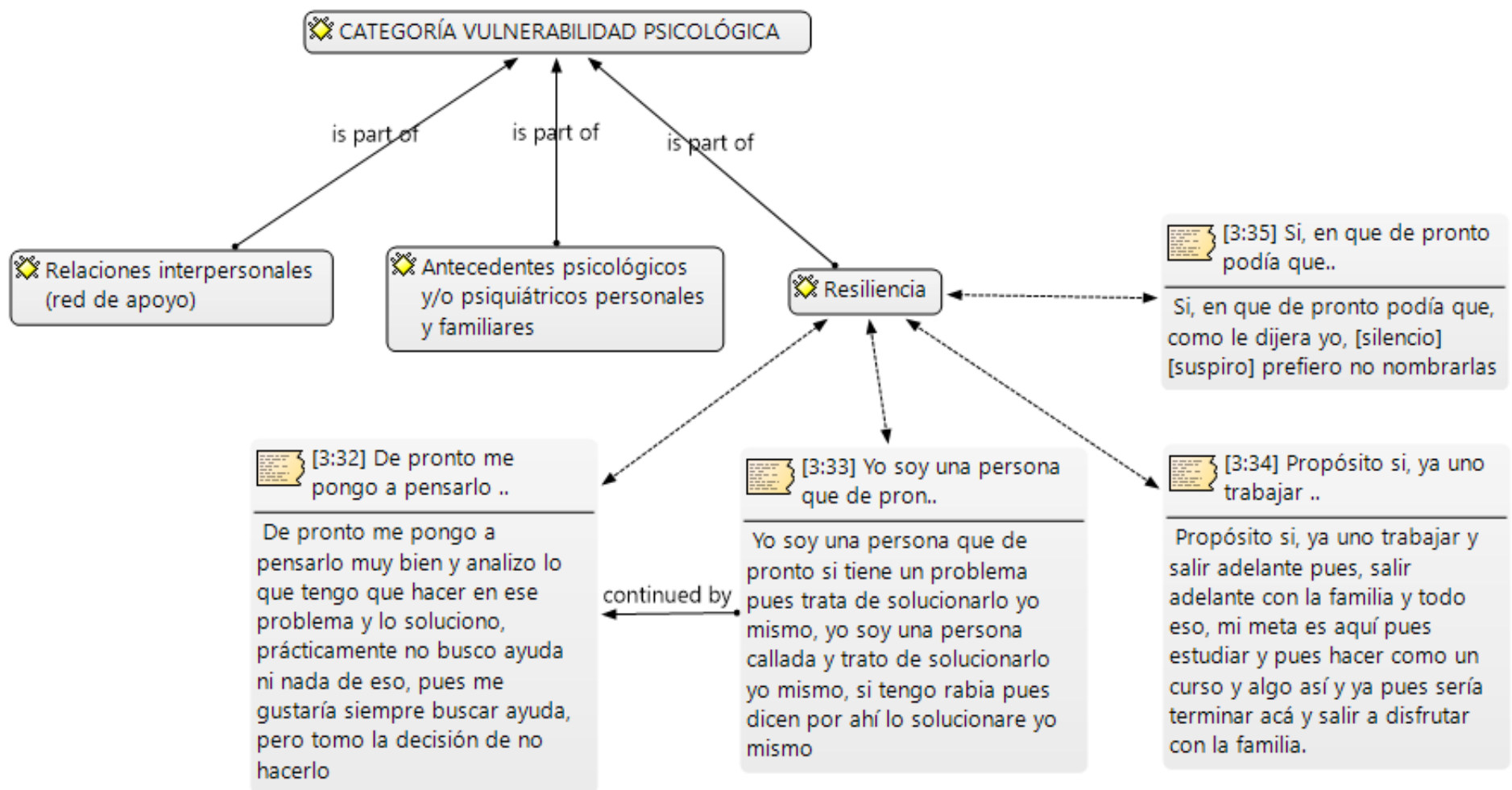


Figura 28: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “resiliencia” con sus respectivas citas del participante 3

En la figura 28 referente a la categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “resiliencia” se encontraron en total cuatro citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 3. Se identifica en la primera y segunda cita que el participante 3 prefiere solucionar solo sus problemas o situaciones difíciles, aunque admite que le gustaría buscar ayuda, sin embargo, no lo hace. Posteriormente indica que siente que su vida tiene un propósito que es trabajar, así como indica que, si ha tenido que darse por vencido en algunas situaciones, pero prefiere no mencionarlas.

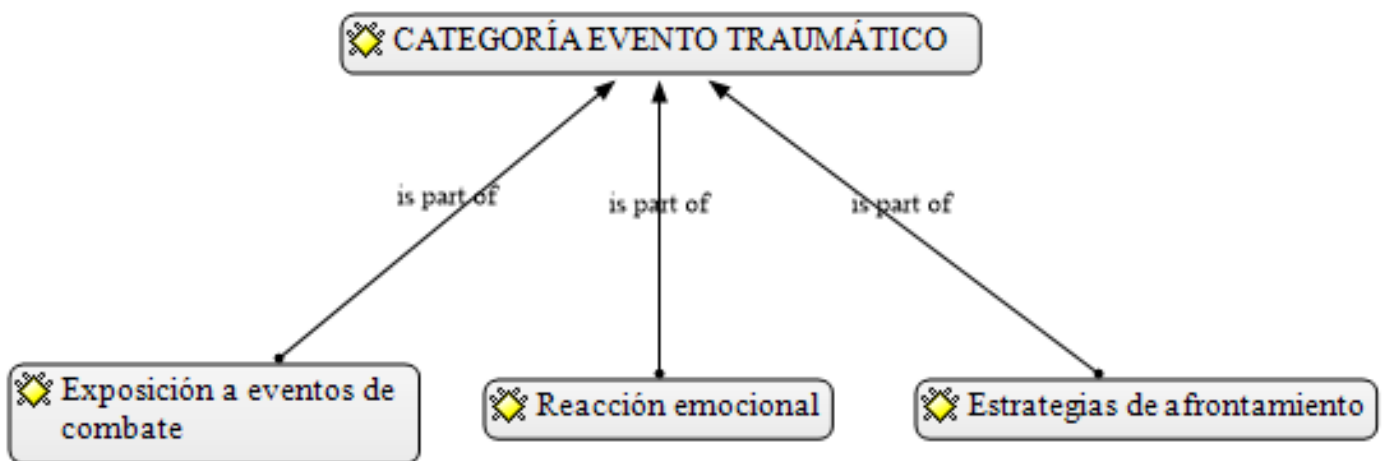


Figura 29: Categoría “evento traumático” y sus subcategorías

En esta figura encontramos la categoría “evento traumático” y subcategorías (exposición a eventos de combate, reacción emocional y estrategias de afrontamiento) las cuales se consideran a tener en cuenta como puntos de referencia para identificar en el participante 2 si ha estado expuesto a eventos de combate y si le generó un gran impacto estresor.

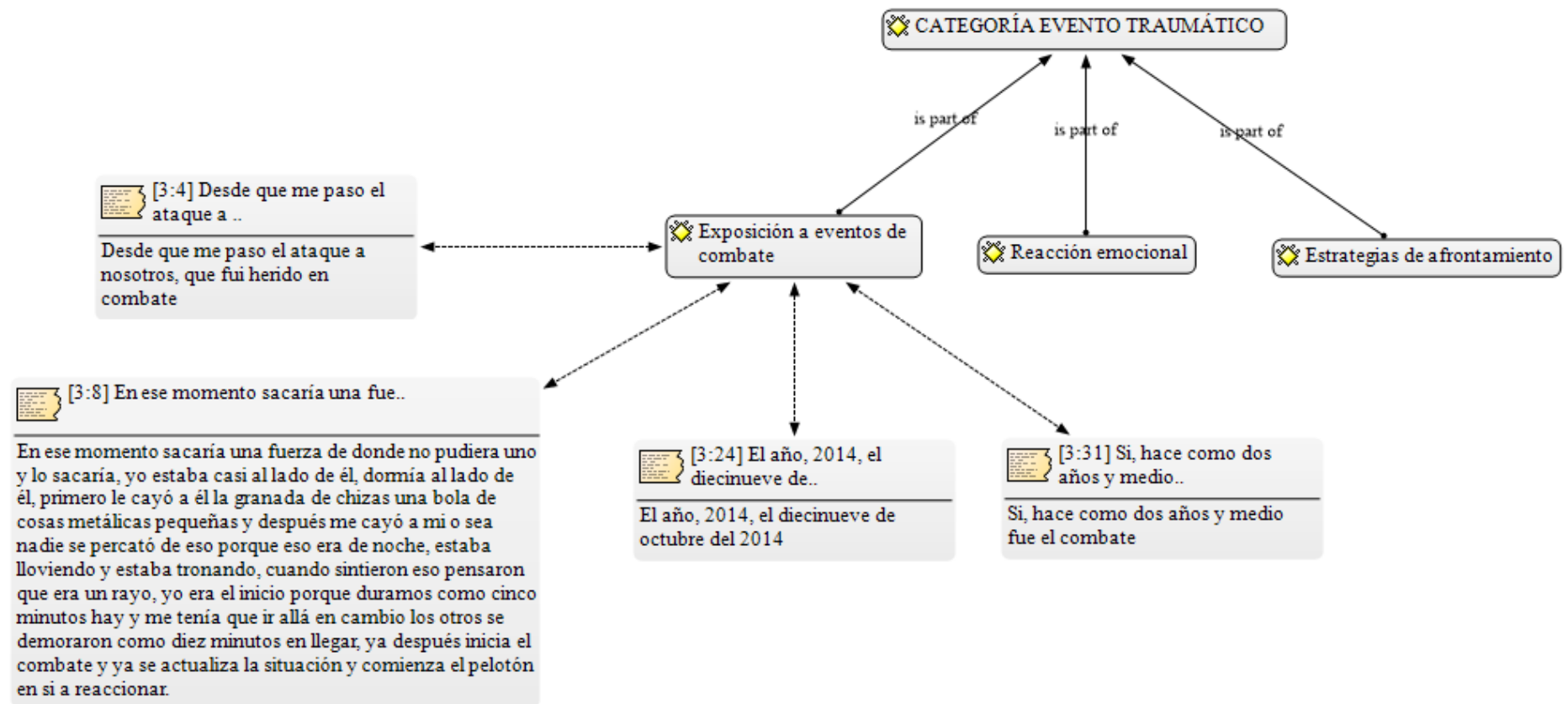


Figura 30: Categoría "evento traumático" y subcategoría "exposición a eventos de combate" con sus respectivas citas del participante 3

Se presenta en la figura 30 la categoría “evento traumático” y subcategoría “exposición a eventos de combate” donde se encontraron en total cuatro citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 3, identificándose que hace dos años y medio estuvo expuesto a un evento de combate donde fue herido.

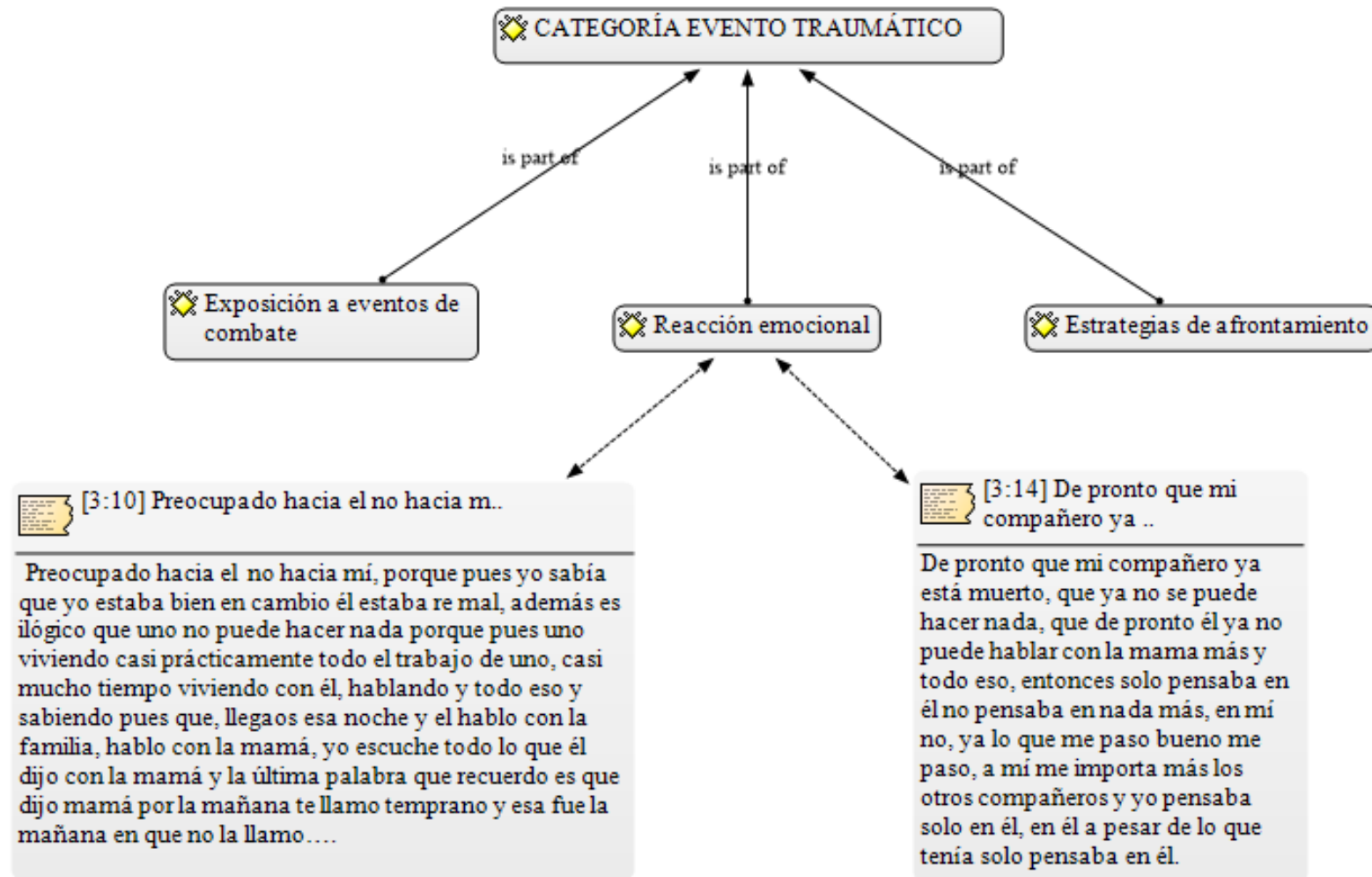


Figura 31: Categoría “evento traumático” y subcategoría “reacción emocional” con sus respectivas citas del participante 3

En la presente figura 31 se encuentra en total dos citas referentes a la categoría “evento traumático” y subcategoría “reacción emocional” identificando que el participante 3 en medio del combate manifiesta sentirse preocupado por su compañero que se encontraba herido debido a que fue víctima de un ataque con una granada de mano. De acuerdo a la primera y segunda cita el participante 3 se reprocha el que no pudo hacer nada por el o ayudarlo en medio del combate.

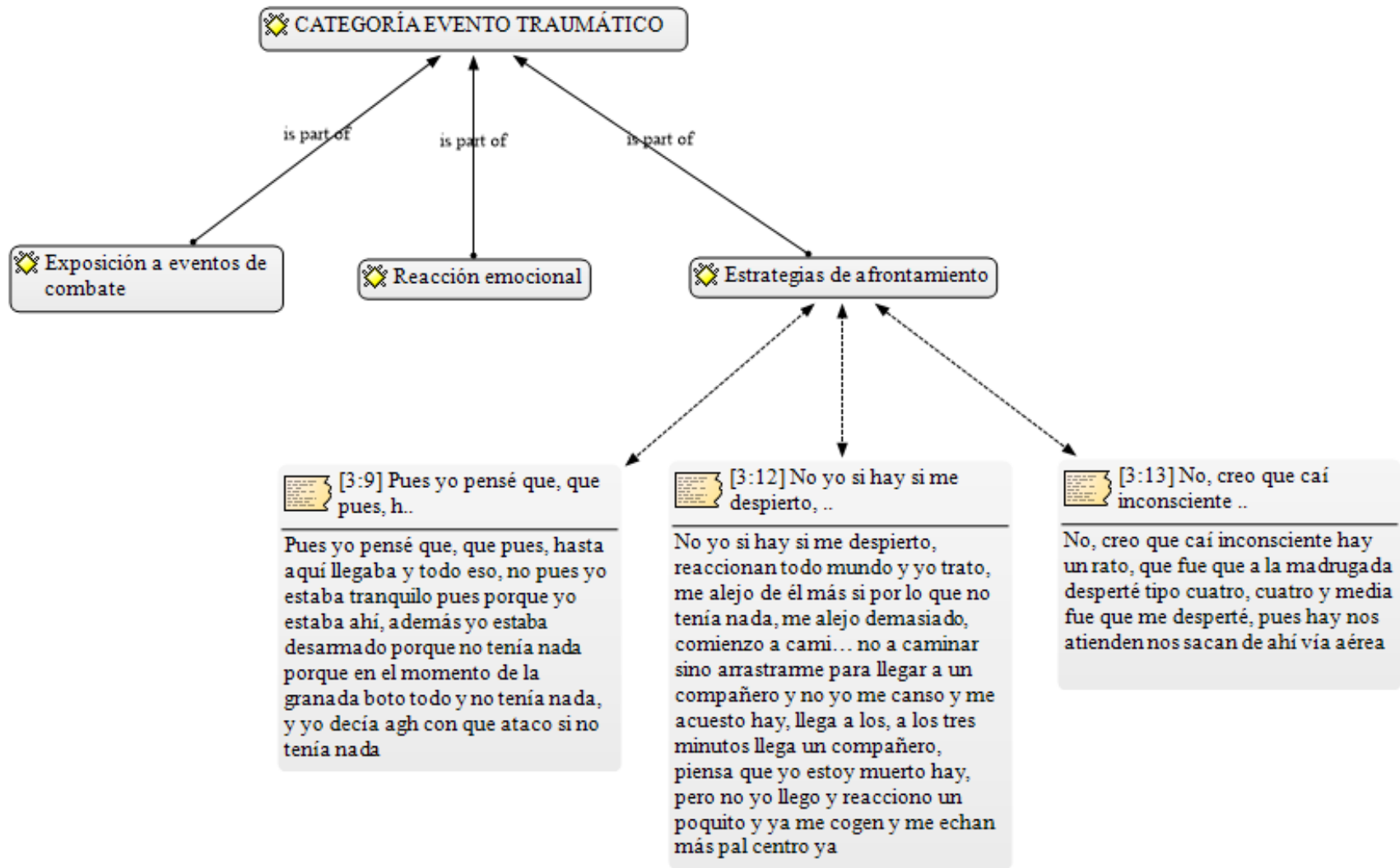


Figura 32: Categoría “evento traumático” y subcategoría “estrategias de afrontamiento” con sus respectivas citas del participante 3

De acuerdo a la figura 32, se encuentra un total de tres citas referentes a la categoría “evento traumático” y subcategoría “estrategias de afrontamiento”, identificándose que el participante 3 debido a que el ataque fue mientras él dormía se encontraba desarmado y herido, indicando que en el momento en que despierta decide arrastrarse para alejarse del combate, por lo tanto, su estrategia de afrontamiento en medio del combate fue actuar para asegurar su supervivencia.

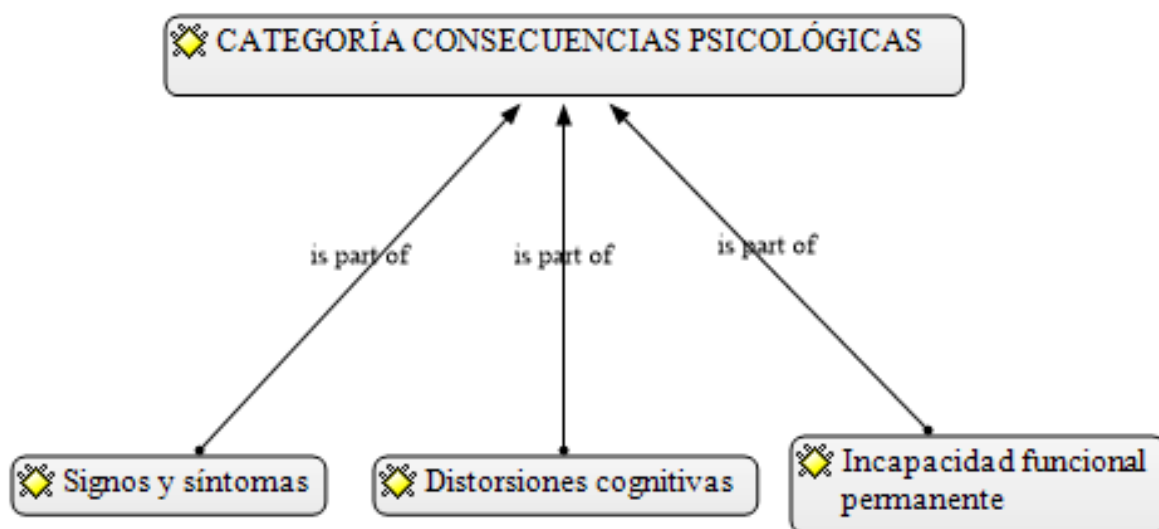


Figura 33: Categoría “consecuencias psicológicas” y sus subcategorías

En esta figura 33 se ubican dentro de la categoría “consecuencias psicológicas” las subcategorías (signos y síntomas, distorsiones cognitivas e incapacidad funcional permanente) las cuales se consideran a tener en cuenta como puntos de referencia para identificar en el participante 3 los múltiples fenómenos psíquicos que aparecen como resultado de la exposición a evento de combate potencialmente traumático debido a su impacto emocional o terror súbito que genera gran ansiedad.

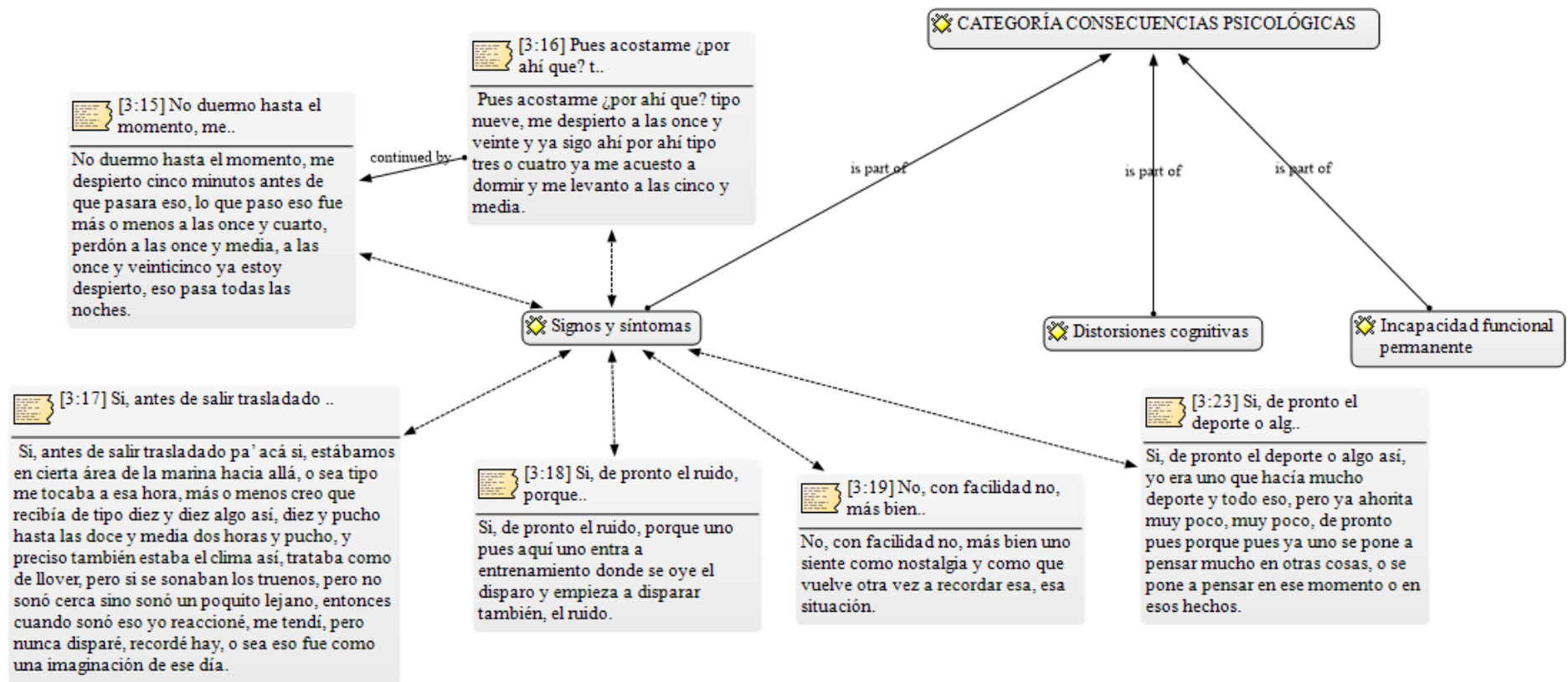


Figura 34: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “signos y síntomas” con sus respectivas citas del participante 3

En la presente figura 35 se evidencia un total de seis citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 3 pertenecientes a la “categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “signos y síntomas”, manifestando que no logra dormir en la noche desde que estuvo expuesto al combate, de acuerdo a la segunda cita el participante 3 refiere que en la noches siempre se despierta a la misma hora en que había iniciado el combate, por lo tanto se evidencia en el participante 3 dificultad para conciliar el sueño e insomnio.

Posteriormente se identifica en la tercera y cuarta cita como el participante 3 narra situaciones donde indica haber reaccionado como si estuviese de nuevo en el combate relacionando estímulos como la lluvia, los truenos, disparos o la noche. Finalmente, el participante 3 admite en la sexta cita que ha perdido interés en actividades que anteriormente disfrutaba como el deporte.

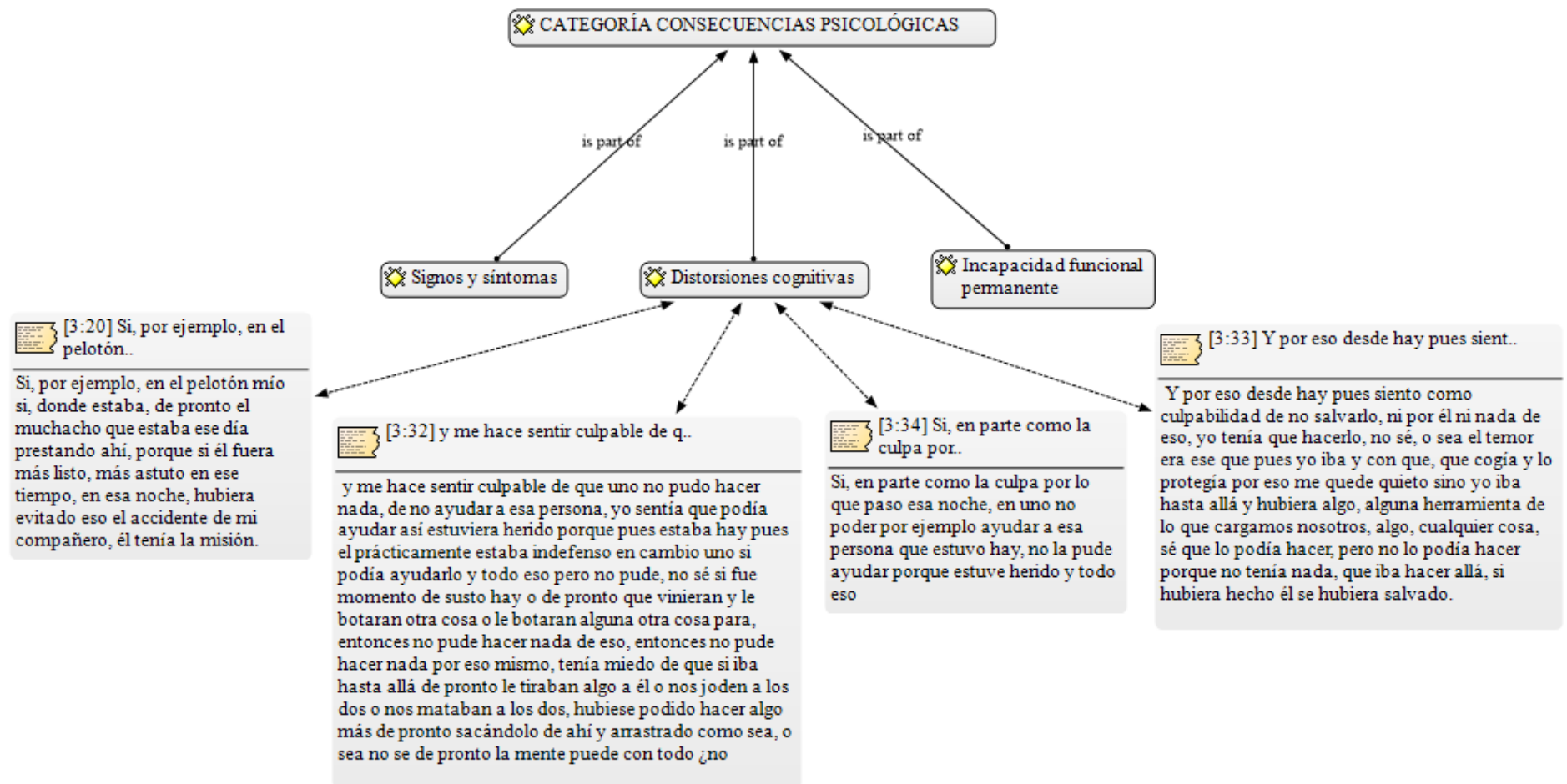


Figura 35: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “distorsiones cognitivas” con sus respectivas citas del participante 3

De acuerdo a la figura 35 se encuentra un total de cuatro citas referentes a la subcategoría de distorsiones cognitivas identificadas en las narrativas del participante 3, identificándose esquemas equivocados de interpretar lo que sucedió en medio del combate en el que estuvo presente dos años y medio atrás, sintiéndose culpable por la muerte de su compañero, indicando en la segunda cita haberlo podido ayudar a pesar de que estaba herido así como también refiere que ha empezado a desconfiar en las personas.

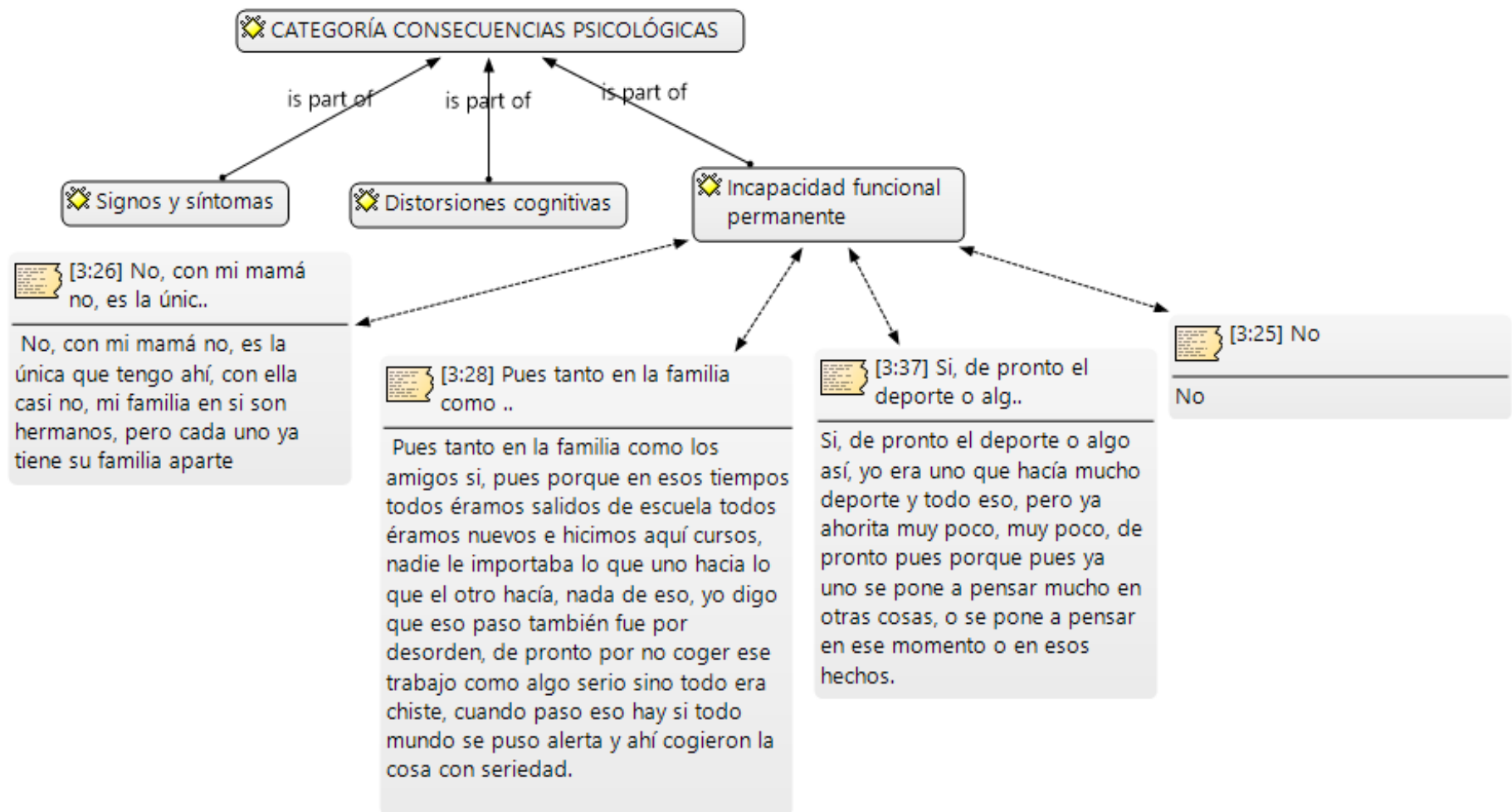


Figura 36: Categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “incapacidad funcional permanente” con sus respectivas citas del participante 3

En esta figura 36 se identifican cuatro citas correspondientes a la categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “incapacidad funcional permanente”. Participante 3 refiere en la tercera cita haber perdido interés en actividades que anteriormente disfrutaba hacer como el deporte, no ha pensado en retirarse de las Fuerzas Militares, así como tampoco siente que la relación con su mamá haya sido afectada.

Análisis final del participante 3

Se identifica en el participante 3 que siente apoyo de su mamá cuando se siente enfadado o molesto, sin embargo, indica que ante un problema o situación difícil prefiere afrontarlo solo y trata de buscar solución, ya que desde su adolescencia no tuvo apoyo de su mamá e indica que tuvo que salir adelante y trabajar para conseguir sus cosas solo, por lo tanto, de acuerdo a lo anterior, no se evidencia en el participante 3 una adecuada red de apoyo.

En los antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales, el participante 3 indica que a partir del combate donde resultó herido, por voluntad propia empezó a asistir a psicología, ya que considera que este combate le provoco un trauma y siente la necesidad de hablar con una persona para desahogar su sentimiento de culpa por lo que sucedió en el combate.

Posteriormente indica no tener conocimiento de antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos familiares debido a su distanciamiento.

De acuerdo a la subcategoría “exposición a eventos de combate”, se identifica en el participante 3, que estuvo en un combate hace dos años y medio. Posteriormente manifiesta que su reacción fue de miedo ya que se encontraba herido e indefenso, preocupándose más por su compañero herido que por él mismo. Por otro lado, se identifica en el participante 3 que, en medio del combate, la estrategia de afrontamiento empleada fue alejarse de la zona de combate para preservar su vida y buscar ayuda.

Los signos y síntomas asociados a un trastorno de estrés post trauma identificados dentro de las narrativas del participante 3 fueron, insomnio y dificultad de conciliación del sueño ya que indica que desde el combate no pudo volver a dormir, despertándose 5 minutos antes de las 11:30pm hora en la que se había iniciado el combate, posteriormente indica que ha reaccionado en algunas ocasiones como si estuviera de nuevo en combate, por estímulos

como la lluvia, los truenos o la noche, sin embargo, manifiesta que después es consciente que solo es producto de su imaginación y se estabiliza.

En medio de la entrevista semi-estructurada participante 3 manifiesta reiteradamente que se siente culpable por la muerte de su compañero con quien ya había establecido un vínculo afectivo, indica que a pesar de que estaba herido y sin ningún arma, hubiese podido ayudar a su compañero y alejarlo de la zona de combate, por lo tanto, se identifica en el participante 3 que tiene una percepción distorsionada de las causas y consecuencias de los sucesos traumáticos que hace que se acuse de sí mismo.

Emocionalmente el participante 3 indica que aun siente nostalgia por lo que sucedió en el combate y ha perdido interés en actividades que disfrutaba hacer anteriormente, así como también ha empezado a desconfiar de las personas, finalmente de acuerdo a la incapacidad funcional permanente participante 3 manifiesta que sus relaciones interpersonales no se han visto afectadas ni tampoco ha contemplado la posibilidad de retirarse del ejército, no se evidencia dificultad en su atención y concentración.

Participante 4

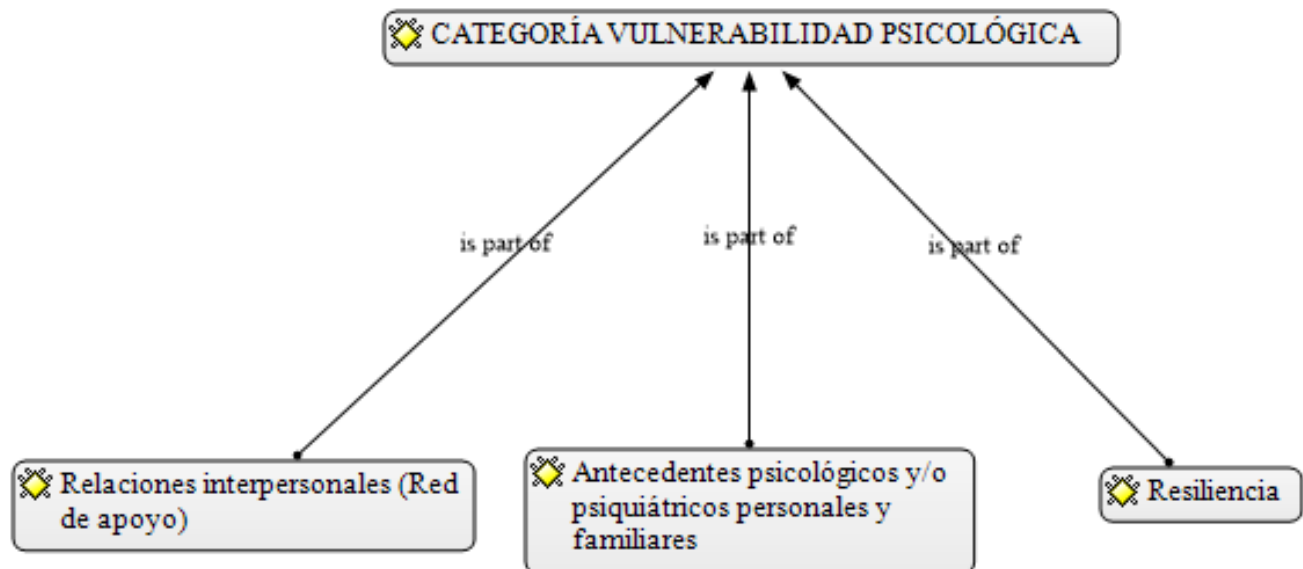


Figura 37: Categoría “vulnerabilidad psicológica” y sus subcategorías

En la figura 37 se ubican las subcategorías relaciones interpersonales, antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares y resiliencia en las que se entrará a analizar el discurso del participante 4 frente a la categoría vulnerabilidad psicológica.

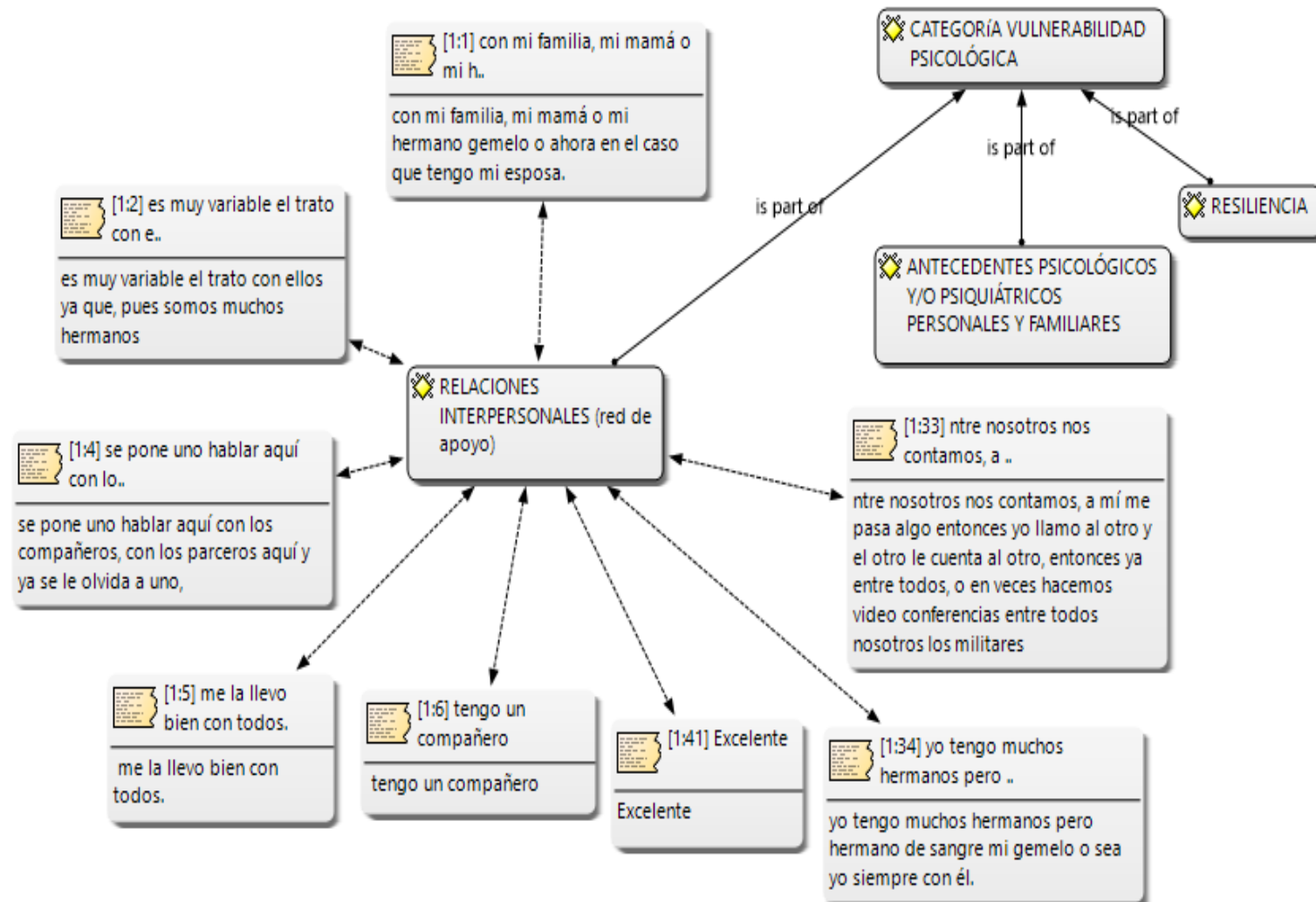


Figura 38: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica y Subcategoría “Relaciones interpersonales” con sus respectivas citas del participante 4

En la figura 38 hace referencia a la categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “relaciones interpersonales (red de apoyo)” se evidenciaron siete citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 4, donde manifiesta que siente apoyo para solucionar las situaciones difíciles por parte de su hermano gemelo, su madre y su esposa, expresa que en relación a sus emociones prefiere no comunicarlas, se identifican adecuadas relaciones interpersonales tanto familiares como laborales.

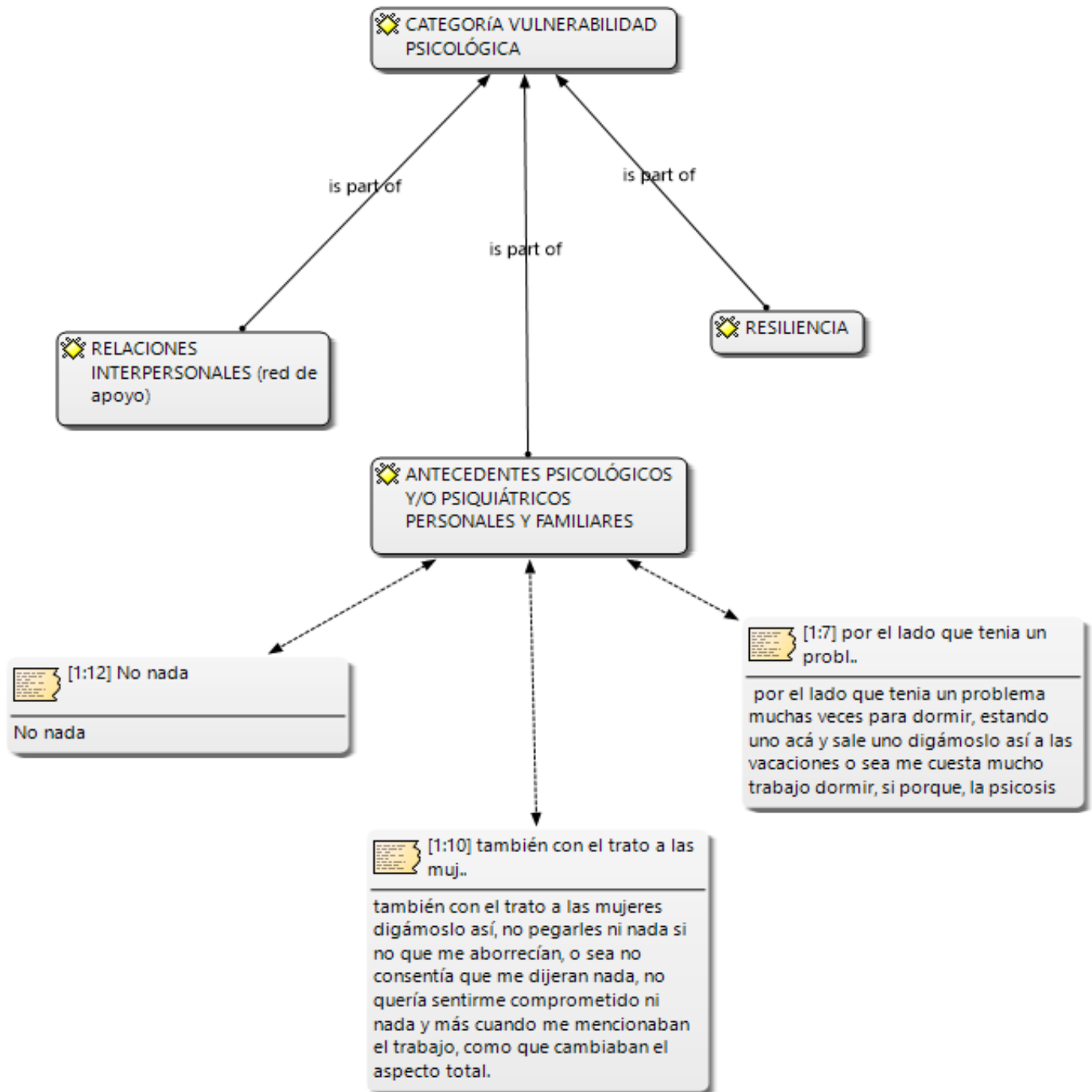


Figura 39: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y Subcategoría “Antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” con sus respectivas citas del participante 4

En la figura 39 referente a la categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” se encontraron en total tres citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 4, donde se evidencia que el participante si ha sentido la necesidad de acudir a psicología a causa de dificultades para lograr conciliar el sueño y por problemas para relacionarse con el género femenino, dificultades que manifestó el participante en las citas 1:7 y 1:10. El participante 4 manifiesta que ningún miembro de su familia ha tenido que asistir a psicología y que tampoco llevan proceso con psiquiatría.

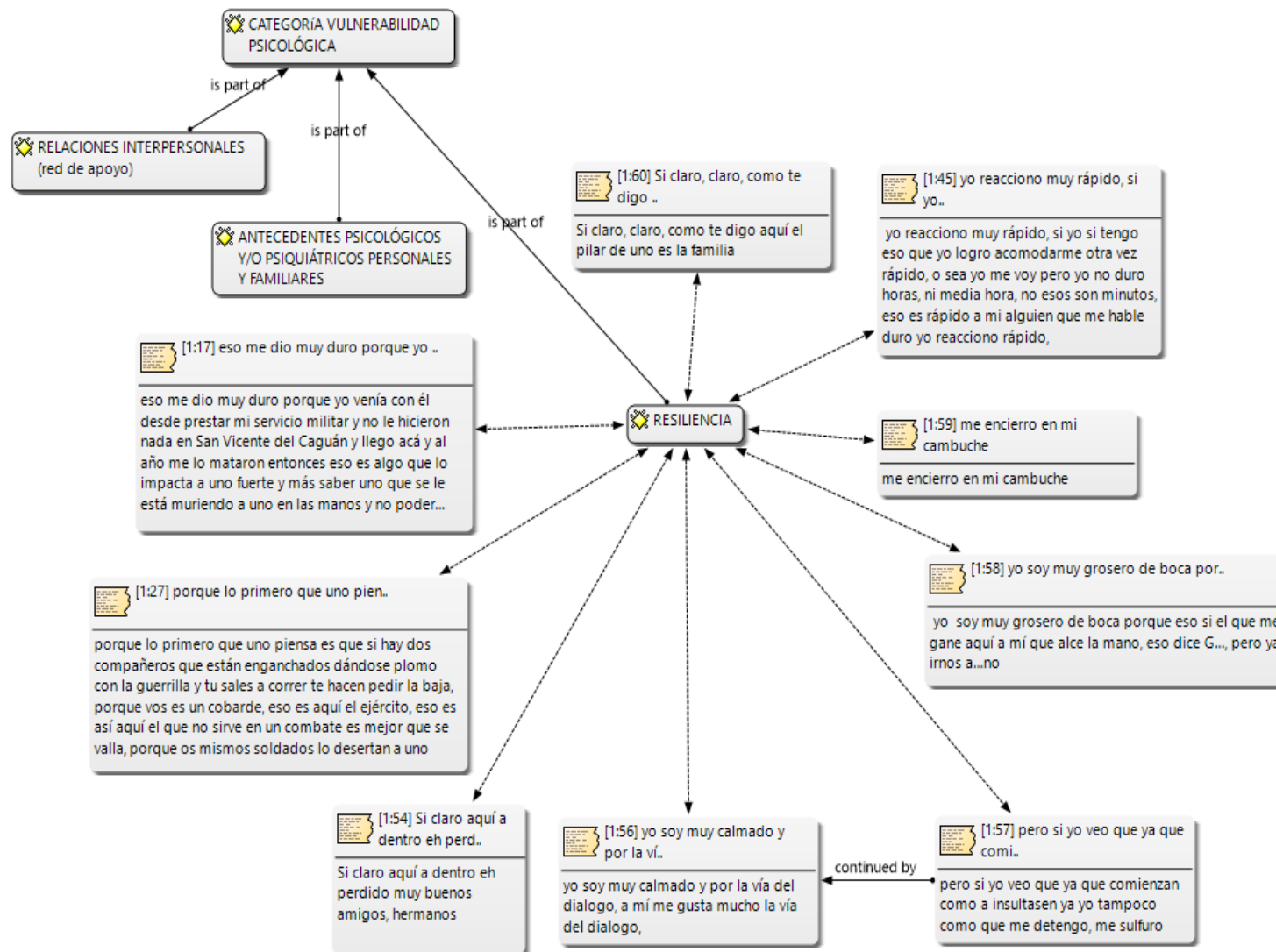


Figura 40: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y Subcategoría “Resiliencia” con sus respectivas citas del participante 4

En la figura 40 referente a la categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y subcategoría “Resiliencia” se encontraron en total nueve citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 4, evidenciándose como método para la solución de sus problemas el dialogo o encerrarse en su cambuche, de igual manera el participante 4 manifiesta que puede llegar a sulfurarse cuando se presentan discusiones con insultos. Se puede observar que el participante 4 ha sufrido varias pérdidas significativas a causa del conflicto armado, las cuales ha logrado confrontar. Se evidencian bajo control de impulsos por parte del participante 4.

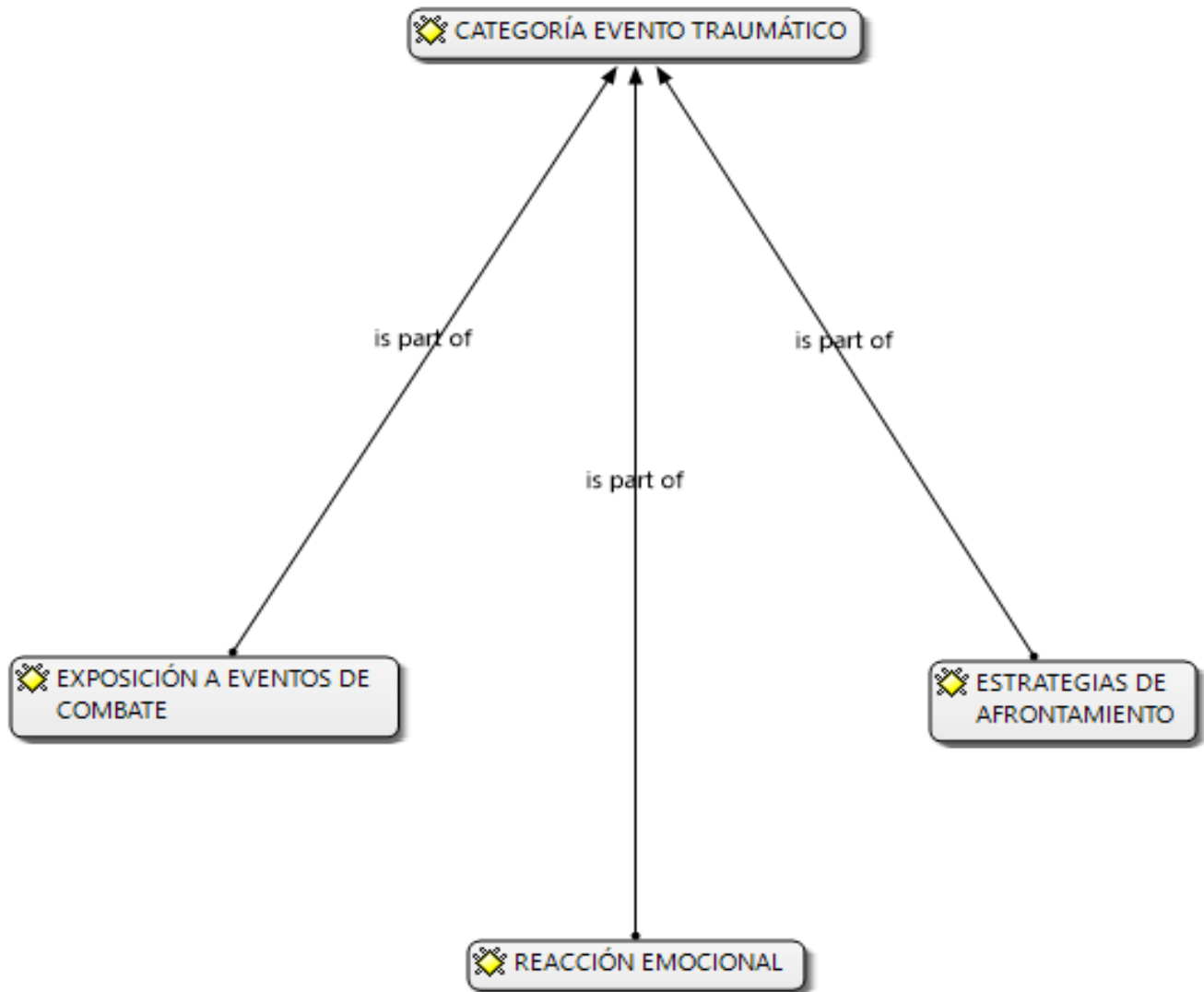


Figura 41: Categoría “Evento traumático” y sus Subcategorías

La figura 41 se ubican dentro de la categoría “evento traumático” junto a sus subcategorías exposición a eventos de combate, reacción emocional y estrategias de afrontamiento, las cuales se consideran a tener en cuenta como puntos de referencia para identificar en el participante 4 la exposición a eventos de gran impacto estresor y su experiencia en el combate.

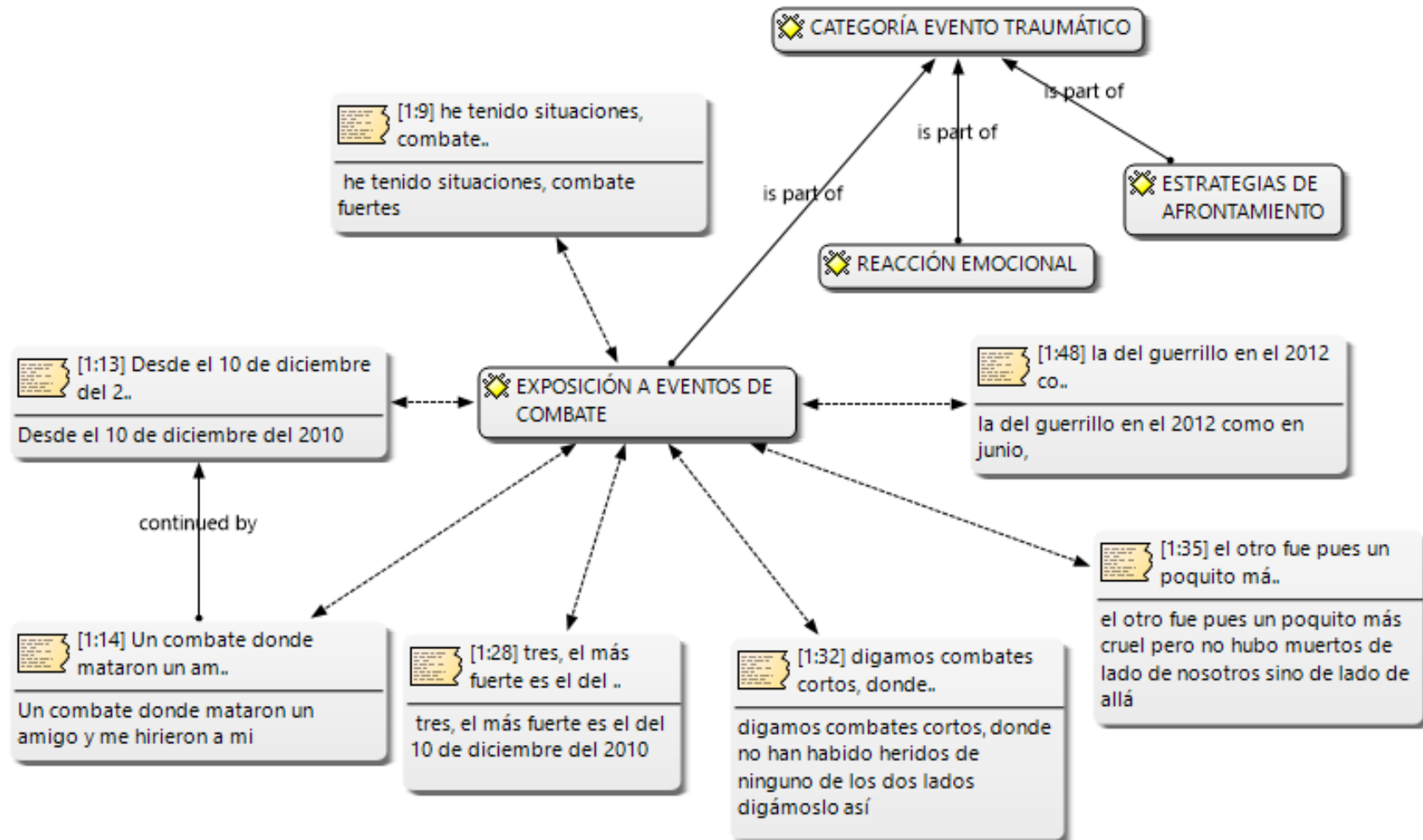


Figura 42: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Exposición a eventos de combate” con sus respectivas citas del participante 4

Se presenta en la figura 42 la categoría “Evento Traumático” y subcategoría “Exposición a eventos de combate” se encontraron en total siete citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 4, identificándose que ha estado en tres combates, pero el que generó mayor impacto estresor fue el segundo ocurrido el 10 de diciembre del 2010 debido que el participante 4 es herido y pierde a su compañero quien era su mejor amigo, posteriormente manifestó que no esperaban este ataque.

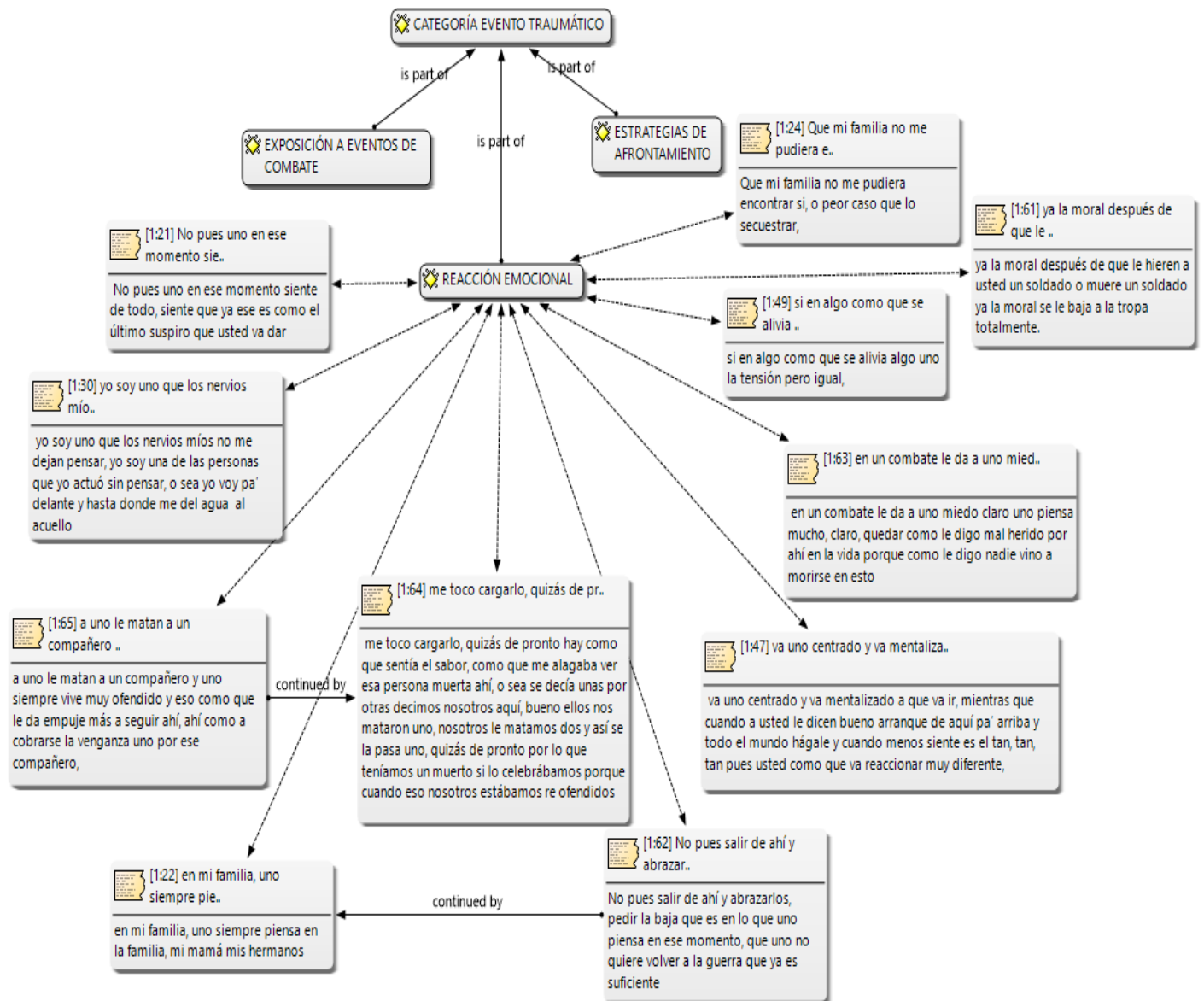


Figura 43: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Reacción emocional” con sus respectivas citas del participante 4

En la figura 43, se obtuvieron once citas en total referentes a la categoría “evento traumático” y subcategoría “reacción emocional” donde según el participante 4 su reacción emocional fue llorar, preocupación, nervios, miedo y deseos de abrazar a su familia, su mayor temor era que lo asesinaran y su familia no lograra encontrarlo o que lo dejaran mal herido (quedar en silla de ruedas o en una cama).

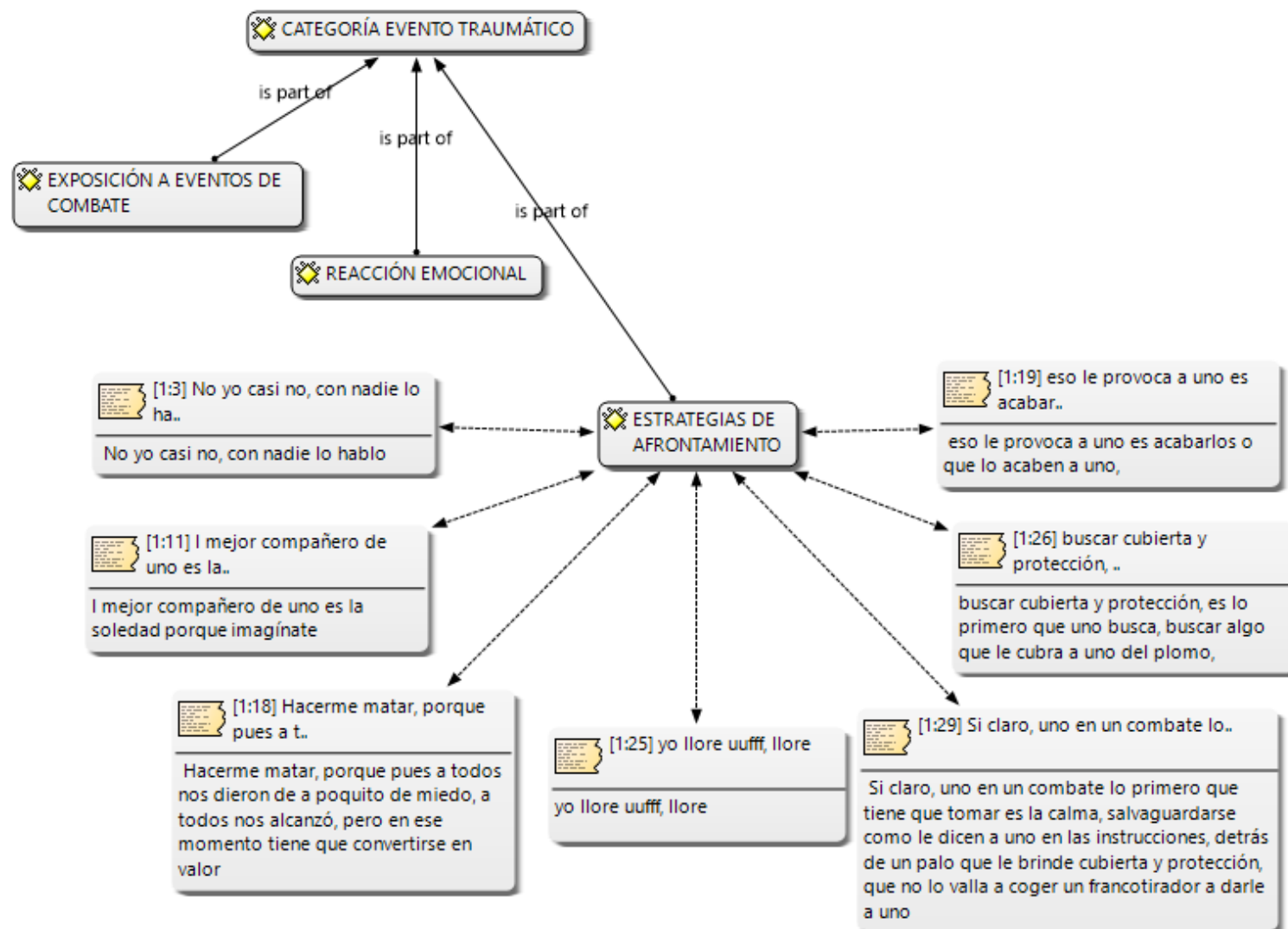


Figura 44: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Estrategias de afrontamiento” con sus respectivas citas del participante 4

De acuerdo a la figura 44, se encuentra un total de siete citas referentes a la categoría “evento traumático” y subcategoría “estrategias de afrontamiento”. El participante 4 manifiesta como estrategia de afrontamiento durante el combate la calma y salvaguardarse detrás de un árbol que le dé cubierta y protección. De igual manera el participante 4 refiere que el miedo debe convertirse en valor. Según el participante 4 otra de las estrategias de afrontamiento que el utiliza como lo manifiesta en las citas 1:18 y 1:19 es hacerse matar y acabar con ellos o que ellos acaben con él

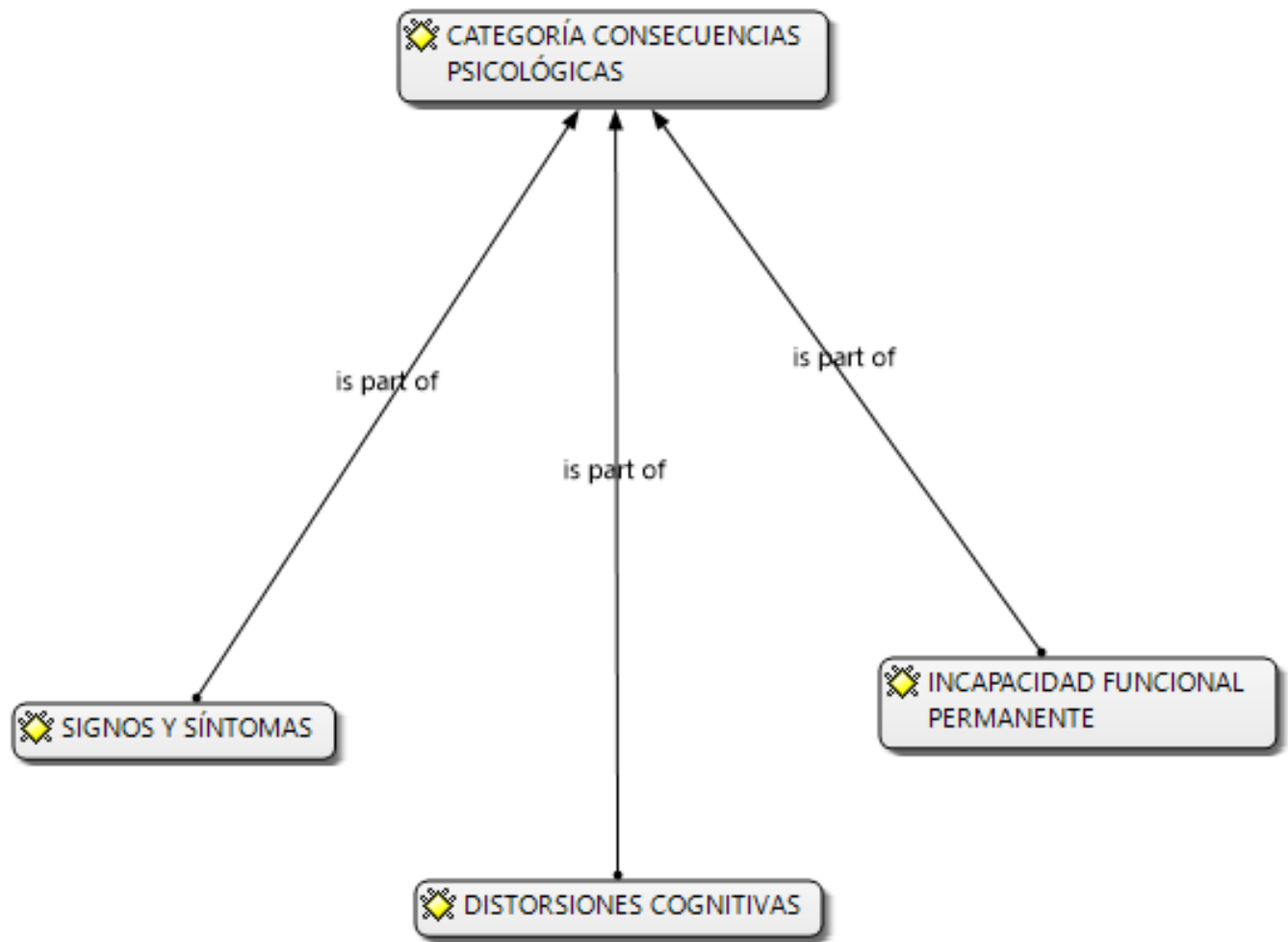


Figura 45: Categoría “Consecuencias Psicológicas” y sus Subcategorías

La figura 45 se ubican dentro de la categoría “consecuencias psicológicas” las subcategorías (signos y síntomas, distorsiones cognitivas e incapacidad funcional permanente) las cuales se consideran a tener en cuenta como puntos de referencia para identificar en el participante 4 los múltiples fenómenos nerviosos y psíquicos que aparecen como resultado de la exposición a eventos de combate potencialmente traumático debido a su severa sacudida emocional o terror súbito que genera una gran ansiedad.

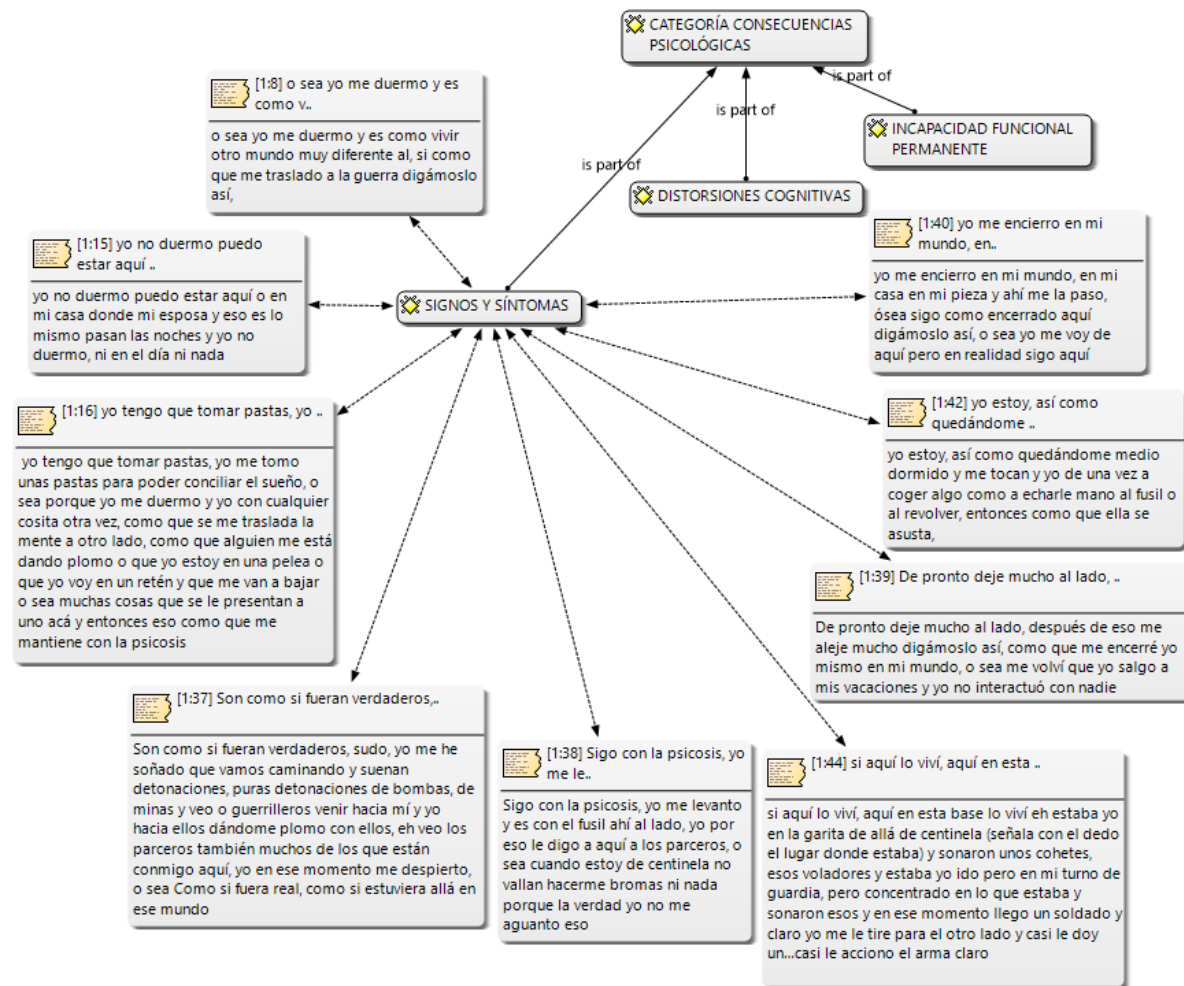


Figura 46 Categoría “Consecuencias Psicológicas”. Subcategoría “Signos y síntomas” con sus respectivas citas del participante 4

En la presente figura 46 se evidencia un total de nueve citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 4 pertenecientes a la “categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “signos y síntomas”, se identifican pesadillas repetitivas referentes al combate vivido el 10 de diciembre del 2010 (cita 1:8), recuerdos reiterativos y angustiantes de dicho combate, situación donde revive el combate como lo manifestó el participante 4 en la cita 1:44 y manifiesta en la cita 1:39 la pérdida de interés por relacionarse con otras personas o de realizar nuevas actividades cuando sale a vacaciones, el participante 4 refiere que prefiere quedarse en su cuarto encerrado.

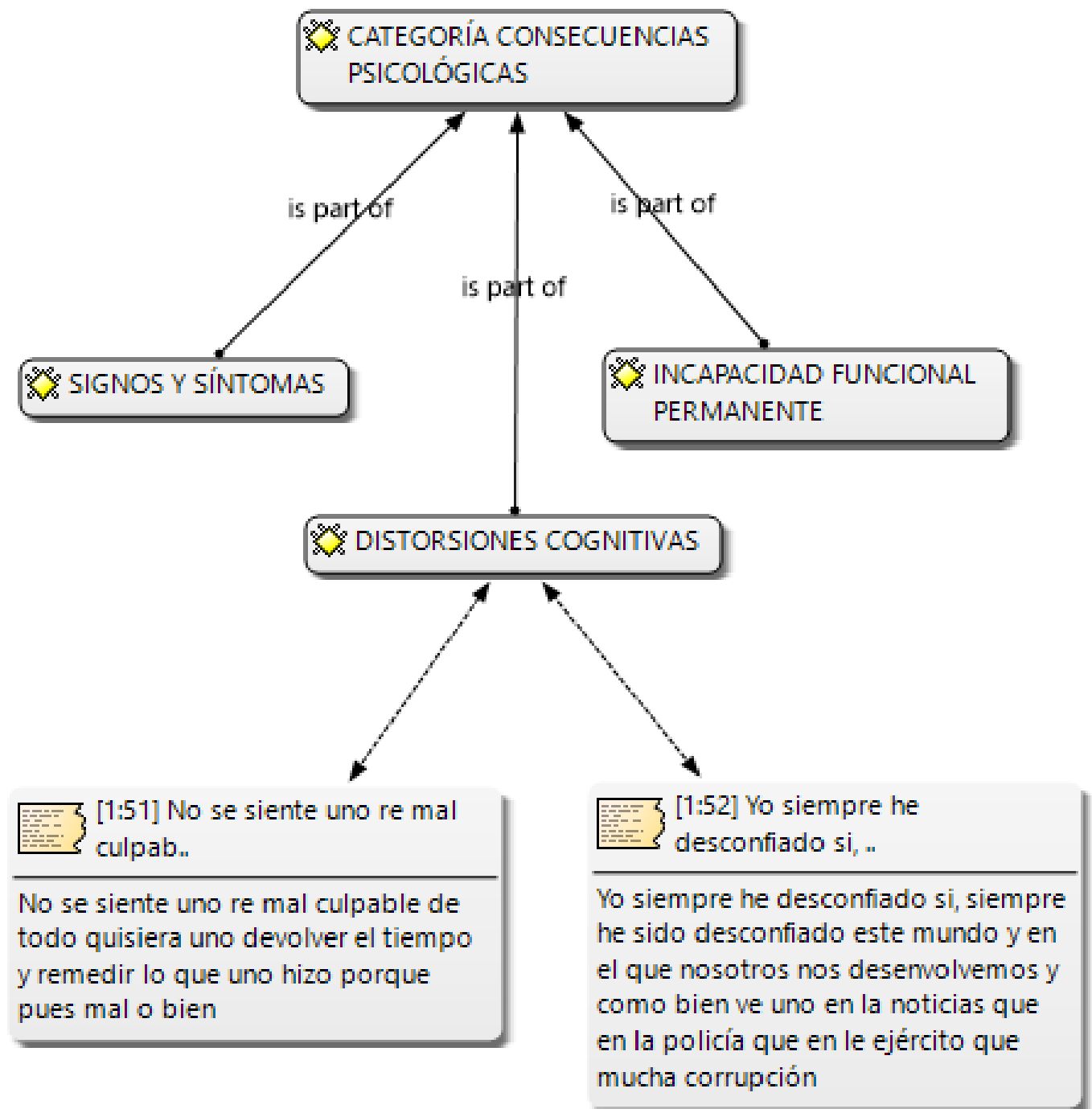


Figura 47: Categoría “Consecuencias Psicológicas” y Subcategoría “Distorsiones

Cognitivas” con sus respectivas citas del participante 4

En la presente figura 47 se evidencia un total de dos citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 4 pertenecientes a la “categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “Distorsiones cognitivas”, evidenciando que el participante 4 presenta desconfianza ante otras personas debido a su trabajo como lo manifestó en la cita 1:52 y se identifican sentimiento de culpa a causa de la pérdida de su compañero, el participante 4 manifiesta que quisiera devolver el tiempo y remediar lo malo que hizo.

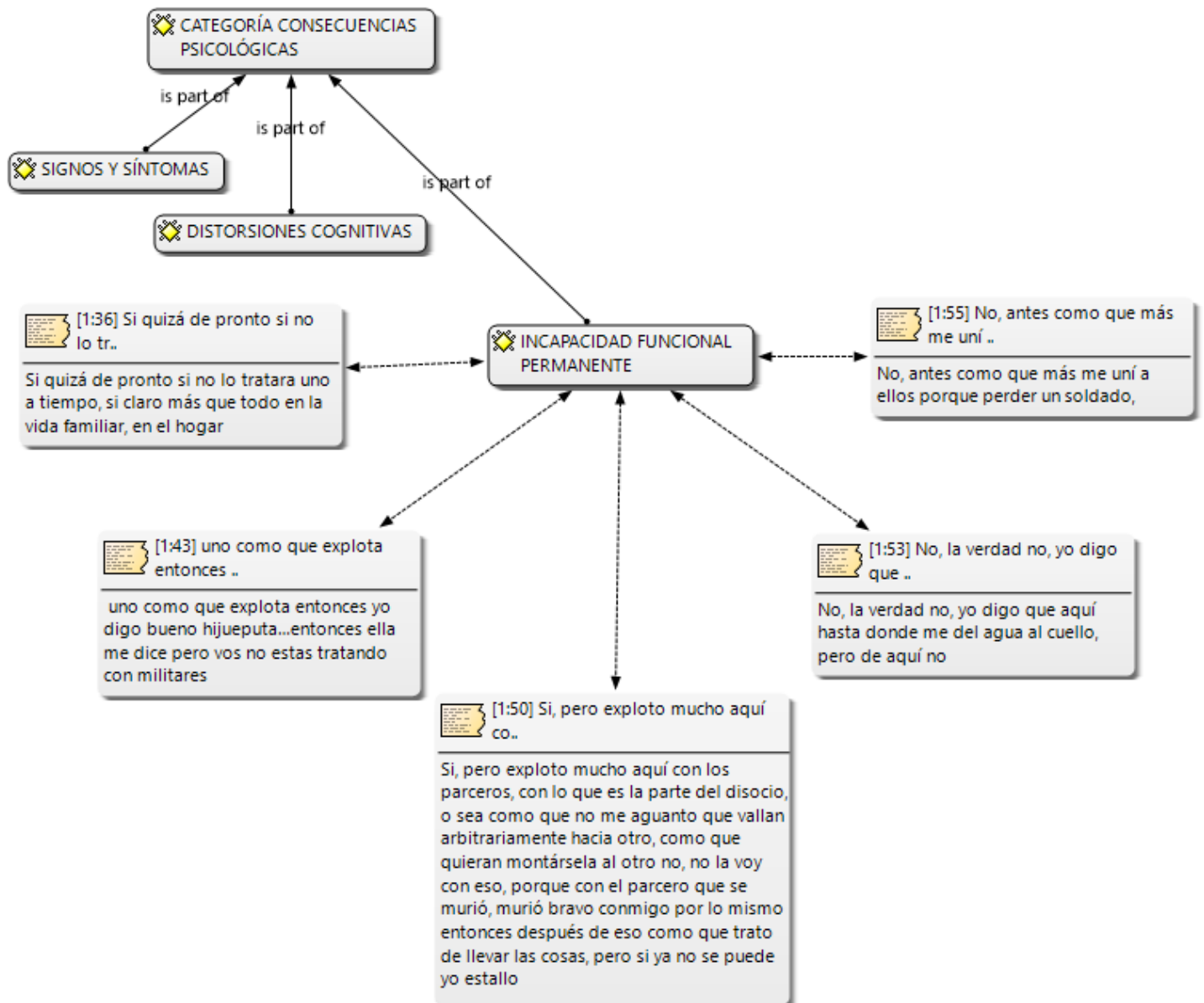


Figura 48: Categoría “Consecuencias Psicológicas” y Subcategoría “Incapacidad funcional permanente” con sus respectivas citas del participante 4

En la presente figura 48 se evidencia un total de cinco citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 4 pertenecientes a la “categoría “consecuencias psicológicas” y subcategoría “incapacidad funcional permanente”, se identificaron afectaciones en su hogar, estados de ánimo y relaciones sociales como consecuencia de su vida militar. El participante 4 indica que luego de un combate se presenta más unión junto a sus compañeros del contexto laboral.

Análisis final del participante 4

El participante 4 manifestó buenas relaciones interpersonales referentes a su familia y compañeros de trabajo, donde su familia es su “pilar” como lo él lo manifestó, aunque maneja una relación distante con sus hermanos a excepción de su hermano gemelo con quien presenta una comunicación activa, según el participante 4 su hermano gemelo es su pilar de su vida, su hermano de sangre. Por otro lado, refiere que la relación con su esposa es excelente, aunque en ocasiones presenta dificultades para comunicarse con ella y diferenciar el contexto laboral de su relación de pareja. Manifiesta sus deseos por tener hijos pero que no ha logrado concebirlos, lo que evidencia en el participante una emoción de tristeza.

Refiere que no le gusta hablar sobre sus sentimientos o dificultades personales con nadie, dice que cuando siente la necesidad de hablarlo no lo hace directamente si no que lo expresa a través de las charlas con sus compañeros sin manifestar que es una situación que le está ocasionando malestar. Se pregunta al colaborador 4 sobre sus antecedentes psicológicos a lo que manifestó a ver acudido a psicología debido a problemas para dormir y por dificultades para relacionarse con el género femenino, refiere que ningún miembro de su familia haya tenido que acudir a psicología o psiquiatría.

Se indago sobre exposición a eventos de combate donde el participante 4 manifestó a ver presenciado tres combates. El sujeto 4 manifestó que no todos los combates son iguales por ende en todos no se reacciona de la misma manera, refiere que el primer combate en el que participo fue en el 2009, según manifiesta el participante 4 reacciono de una forma más segura, puesto que son ellos quienes ataca a la guerrilla y no la guerrilla a ellos, posteriormente menciona que habían muchos militares combatiendo, lo que genera

adecuadas estrategias de afrontamiento, ya que según el van concentrados en lo que deben hacer y en cuanto a su reacción emocional durante este combate no manifiesta emociones negativas debido a que su tropa no sufrió pérdidas y el combate no los toma por sorpresa.

El participante 4 expresa que en el segundo combate sus estrategias de afrontamiento cambian, debido que no estaban preparados para este ataque, el combate inicia a causa de una emboscada por parte de la guerrilla, donde según él no lo esperaban porque ellos únicamente iban a prestar apoyo a una compañía, en el momento que son atacados el primer impacto de bala es hacia su compañero (con quien el participante 4 había establecido una amistad muy estrecha), quien queda en medio del fuego, con una herida en la arteria principal de su pierna derecha y participante 4 intenta sacarlo de allí para salvaguardarlo de más balas, en ese momento el sujeto 4 es herido por una bala y por las esquirlas de las granadas que los guerrilleros lanzaron. Situaciones que hacen cambiar sus estrategias de afrontamiento y reacción emocional referente al primer combate. Durante el segundo combate su reacción emocional y estrategia de afrontamiento fue el llanto, entra en un estado de impotencia por querer ayudar a su compañero y no poder hacerlo. Finalmente, su compañero fallece, dejando como secuela el deseo de venganza en contra de la guerrilla.

Para el tercer combate en el año 2012 su reacción emocional es de satisfacción y celebración porque tenían un guerrillero muerto (quien había decidido quitarse la vida), el participante 4 refiere que en ese momento pensaba “unas por otras” “ellos nos mataron uno, nosotros le matamos dos”, manifiesta que estaba ofendido por que le habían matado a su compañero. Como mecanismos de afrontamiento durante este combate es disparar su fusil y según él matarlos o hacerse matar.

Se indagó sobre las consecuencias psicológicas que desencadenó el combate en el participante 4, donde se halló que luego del combate del 2010 el colaborador 4 presenta síntomas como lo son pesadillas referentes a este combate y a su compañero fallecido, lo cual no le permite conciliar el sueño, por ende, debe tomar medicamento para lograr dormir, también manifestó que ha reaccionado en algunas situaciones como si estuviera de nuevo en el combate del 2010. Posteriormente nombra que ha perdido el interés por relacionarse socialmente luego de este combate, refiere que cuando sale de permiso únicamente desea estar en su habitación encerrado sin tener contacto con personas externas a su familia y manifiesta desconfianza ante las demás personas.

Participante 5

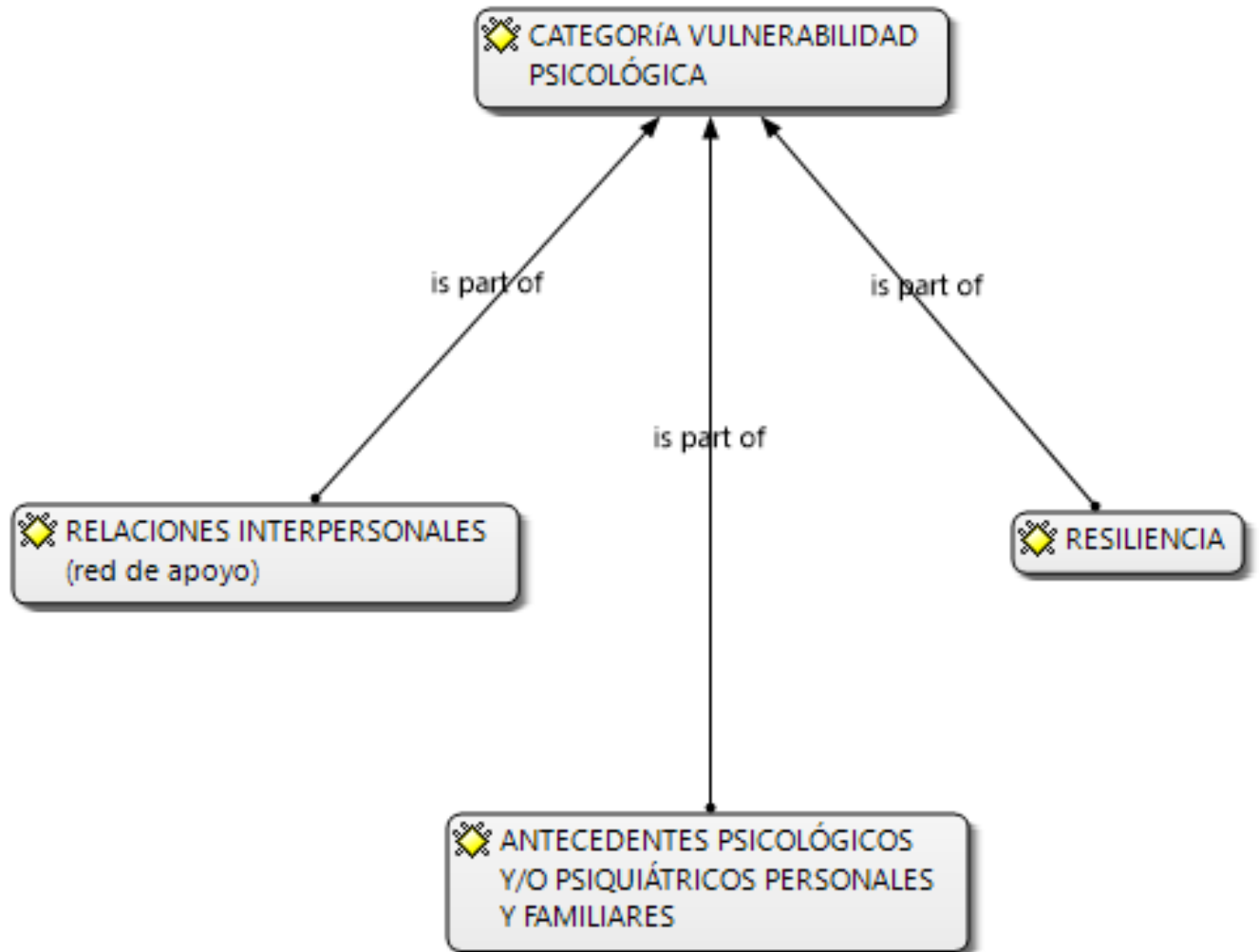


Figura 49: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y sus Subcategorías

En la figura 49 se ubican las subcategorías Relaciones interpersonales, antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares Y resiliencia en las que se entrará a analizar el discurso del participante 5 frente a la Categoría vulnerabilidad psicológica.

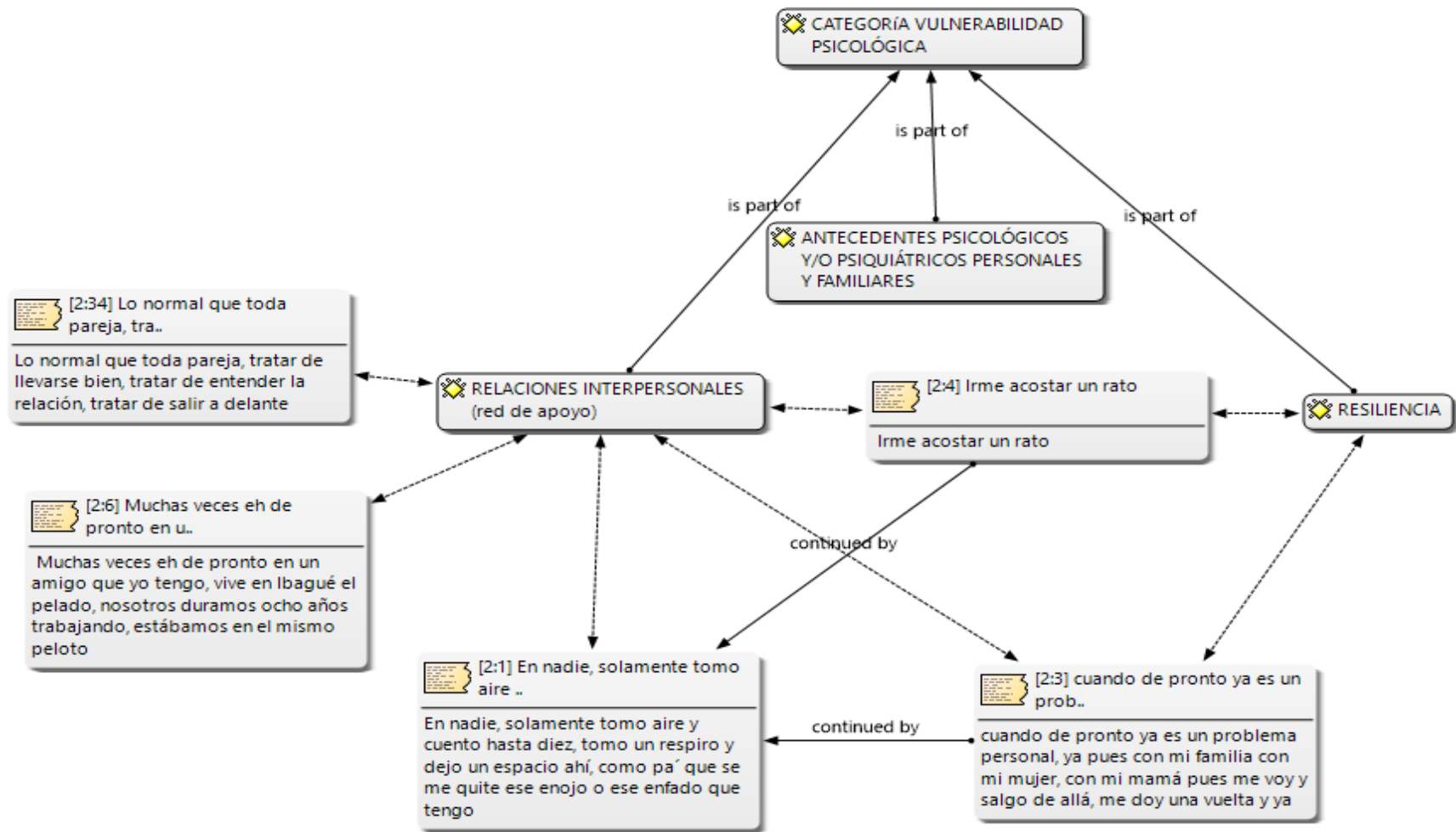


Figura 50: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y Subcategoría “Relaciones interpersonales (Red de apoyo) con sus respectivas citas del participante 5

La figura 50 hace referencia a la categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “relaciones interpersonales (red de apoyo)” de la cual se identificaron cinco citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 5, donde manifiesta que siente apoyo para solucionar las situaciones difíciles por parte de su madre y su esposa, el participante 5 manifiesta que tiene un compañero de trabajo y amigo con el cual se siente seguro para hablar sobre sus emociones o dificultades, se identifican adecuadas relaciones interpersonales tanto familiares como laborales.

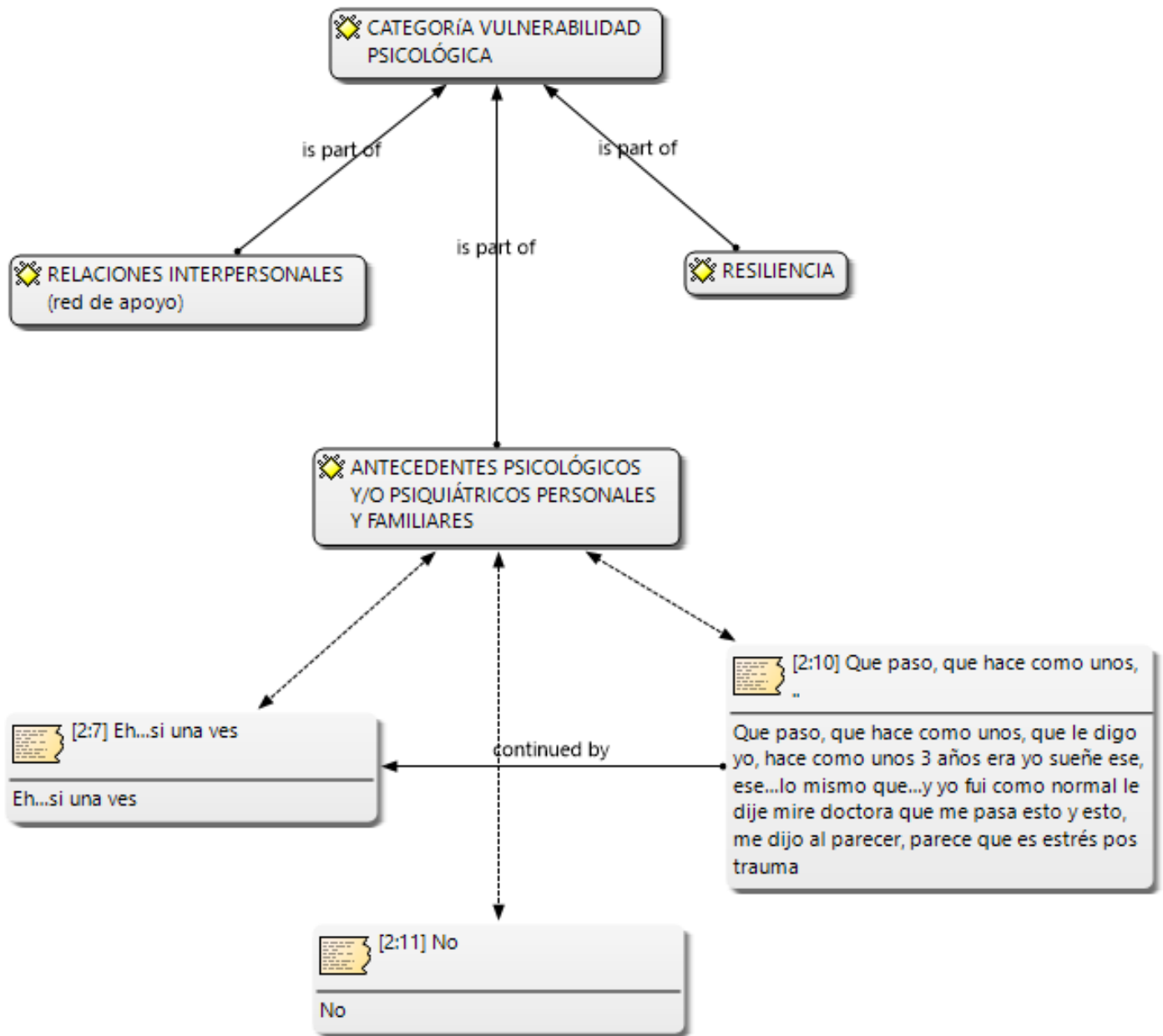


Figura 51: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y Subcategoría “Antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” con sus respectivas citas del participante 5

En la figura 51 referente a la categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales y familiares” se evidenciaron en total tres citas según las narrativas expresadas por el participante 5, donde se evidencia que el participante 5 si ha llevado proceso de psicología a causa de la manifestación de pesadillas constantes sobre un combate en el cual fue participe y herido. Según lo referido por el participante 5 ningún miembro de su familia a tenido que asistir a psicología, como tampoco llevan proceso con psiquiatría.

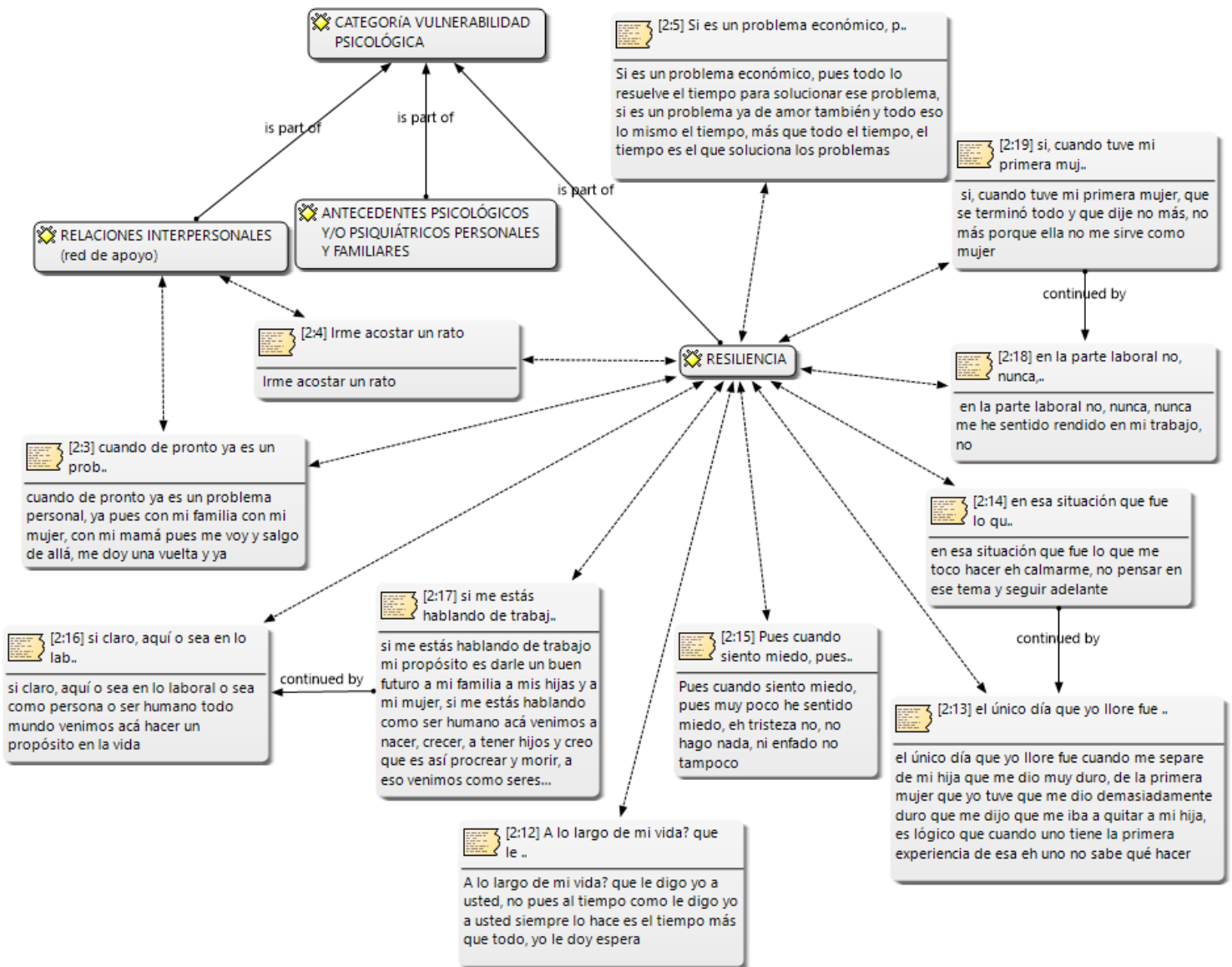


Figura 52: Categoría “Vulnerabilidad Psicológica” y Subcategoría “Resiliencia” con sus respectivas citas del participante 5

En la figura 52 referente a la categoría “vulnerabilidad psicológica” y subcategoría “resiliencia” se encontraron en total once citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 5, evidenciándose como método para la solución de sus problemas el tiempo, cuando se le presentan dificultades en la parte laboral el participante se acuesta a dormir, según lo referido por el participante 5 cuando las dificultades se presentan en su hogar prefiere irse para otro lugar mientras se clama. El participante 5 manifiesta haber tenido miedo en pocas situaciones y cuando siente tristeza o enfado refiere que no hace nada ante estas emociones.

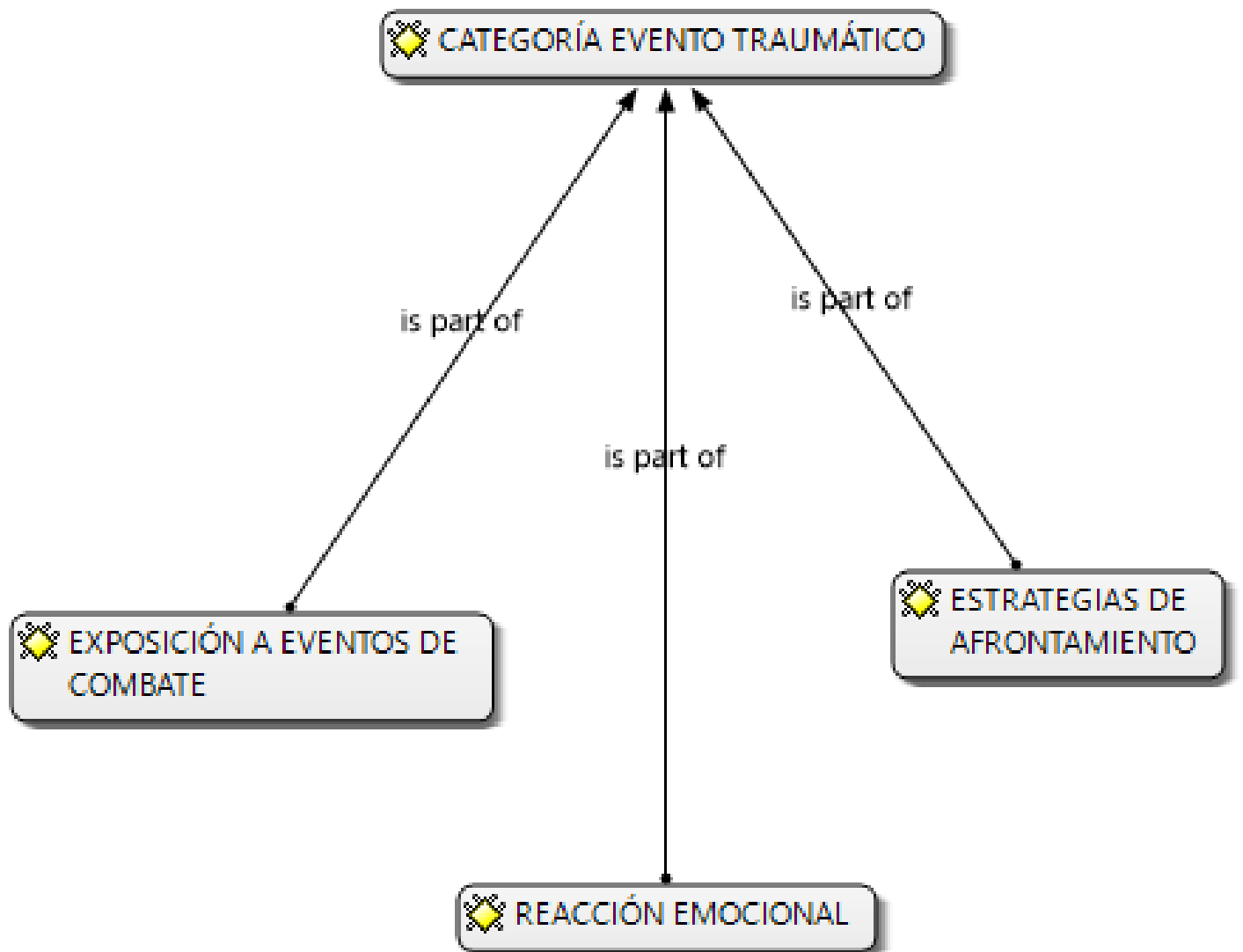


Figura 53: Categoría “Evento traumático” y sus Subcategorías

La figura 53 se ubican dentro de la categoría “evento traumático” junto a sus subcategorías exposición a eventos de combate, reacción emocional y estrategias de afrontamiento, las cuales se consideran a tener en cuenta como puntos de referencia para identificar en el participante 5 la exposición a eventos de gran impacto estresor y su experiencia en el combate.

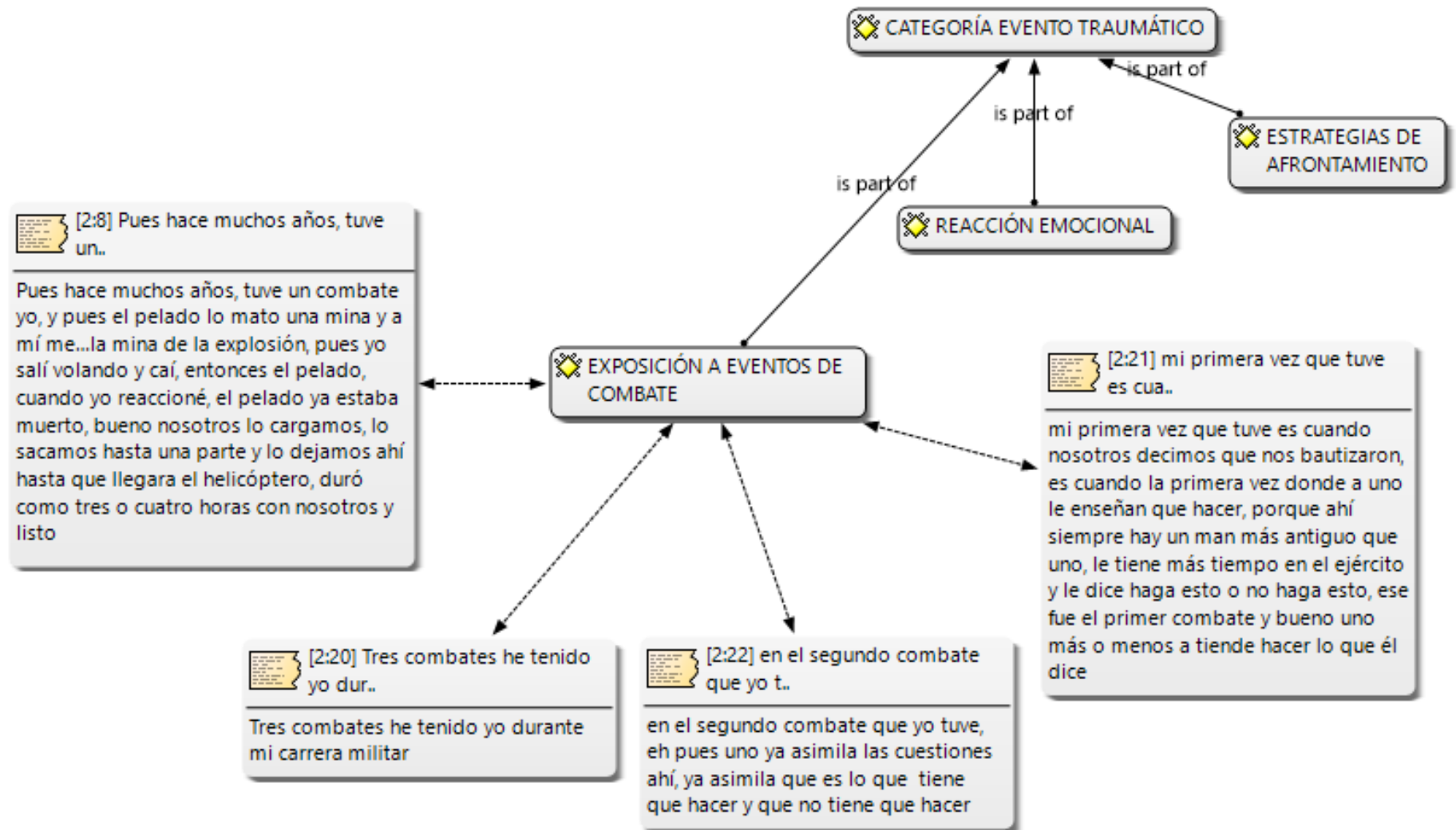


Figura 54: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Exposición a eventos de combate” con sus respectivas citas del participante 5

La figura 54 muestra la subcategoría “exposición a eventos de combate” reflejando un total de cuatro citas las cuales son narradas por el participante 5, según lo referido por el participante 5 ha presenciado tres combates y que solo uno de estos ha generado molestias psicológicas en él, ya que fue cuando perdió a su compañero y él es herido.

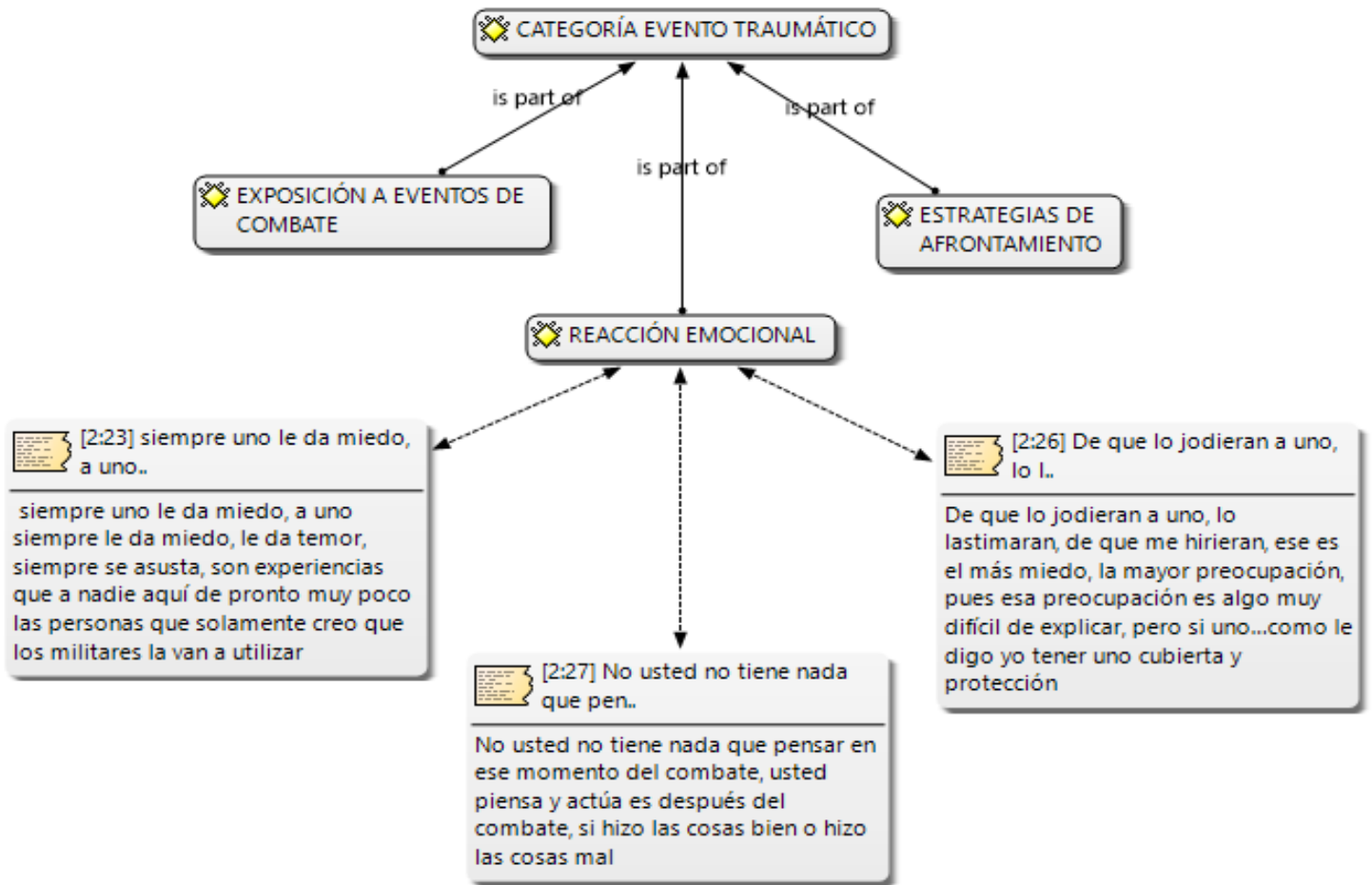


Figura 55: Categoría “Evento traumático” y Subcategoría “Reacción emocional” con sus respectivas citas del participante 5

De la figura 55 se obtuvieron tres citas en total referentes a la subcategoría “reacción emocional” donde según el participante 5 sintió miedo, temor y susto, sentía preocupación porque lo fueran a herir y quedara como él lo refiere “jodido”. El participante 5 manifestó que durante el combate solo logra pensar en tomar cubierta y protección.

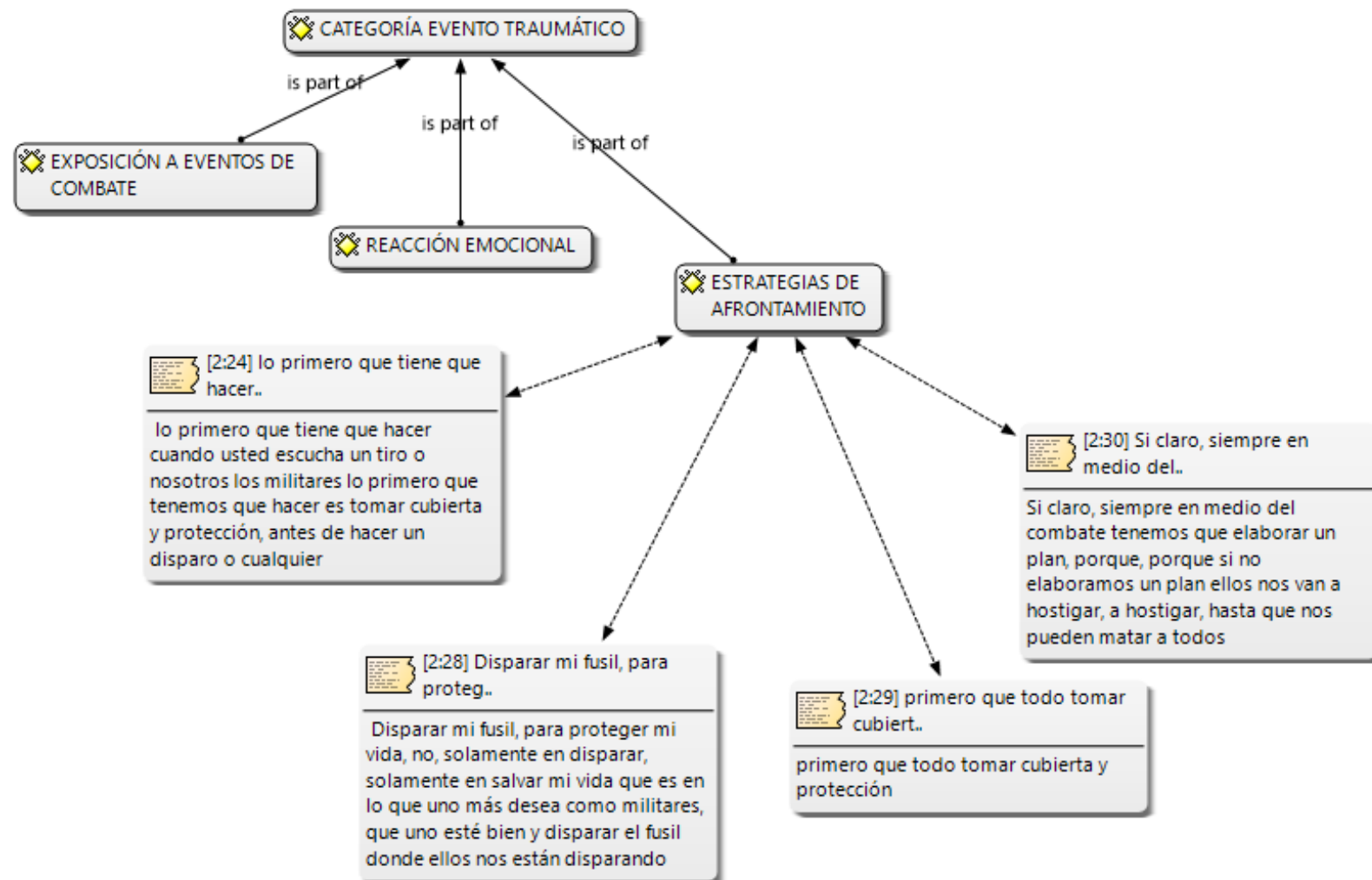


Figura 56: Categoría "Evento traumático" y Subcategoría "Estrategias de afrontamiento" con sus respectivas citas del participante 5

La figura 56 referente a la subcategoría “estrategias de afrontamiento” denota cuatro citas. El participante 5 manifiesta como estrategia de afrontamiento durante el combate es tomar cubierta y protección antes de realizar disparos, proteger su vida y disparar el fusil. Según lo referido por el participante 5 en medio del combate logra elaborar un plan.

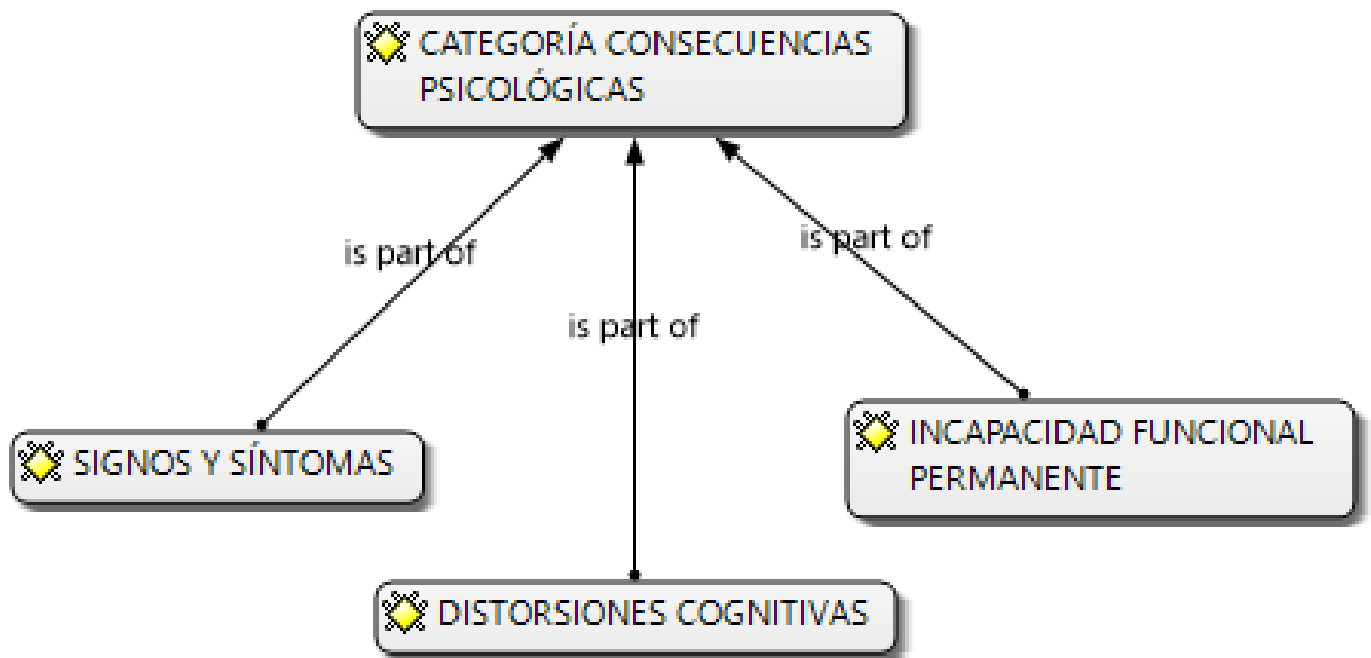


Figura 57: Categoría “Consecuencias psicológicas” y sus Subcategorías

La figura 57 se ubican dentro de la categoría “consecuencias psicológicas” las subcategorías (signos y síntomas, distorsiones cognitivas e incapacidad funcional permanente) las cuales se consideran a tener en cuenta como puntos de referencia para identificar en el participante 5 los múltiples fenómenos nerviosos y psíquicos que aparecen como resultado de la exposición a eventos de combate potencialmente traumático debido a su severa sacudida emocional o terror súbito que genera una gran ansiedad.

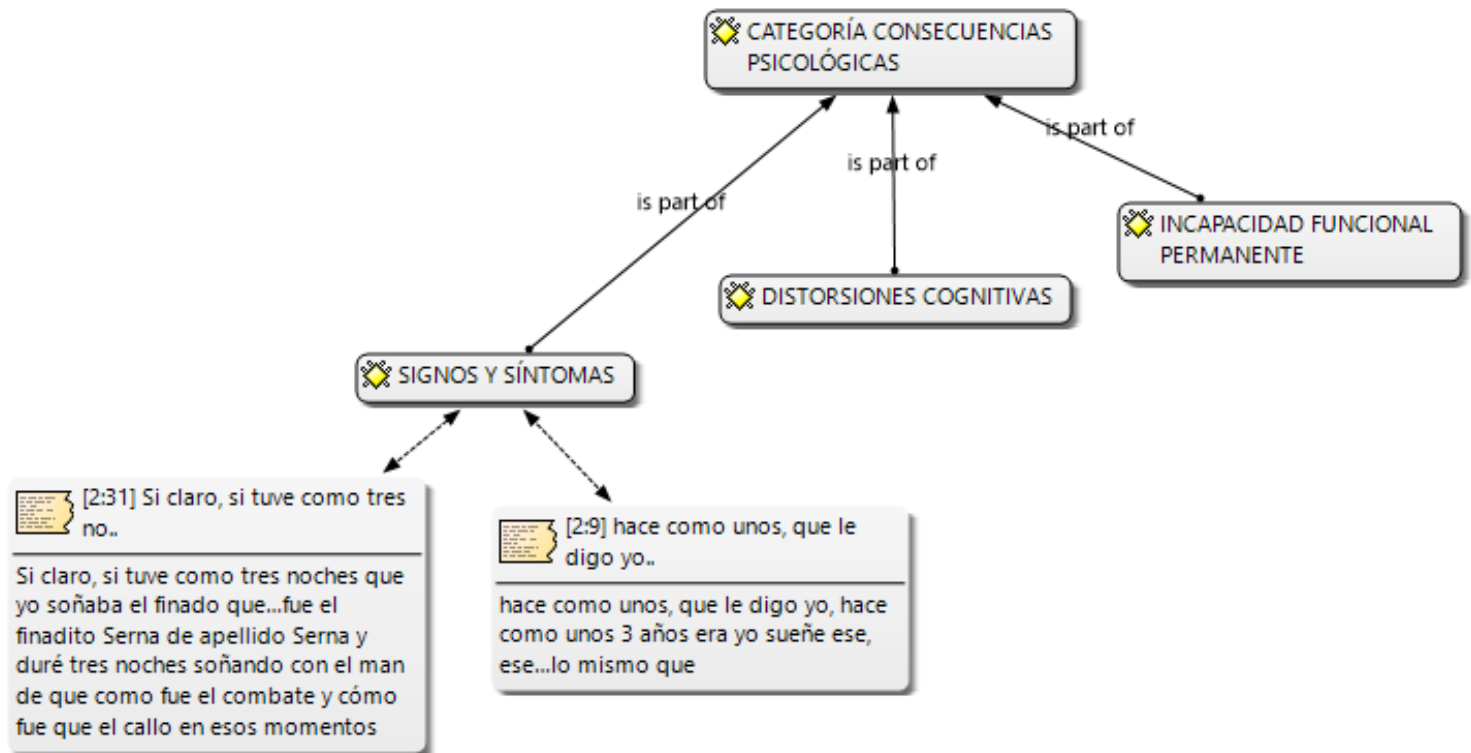


Figura 58: Categoría “Consecuencias psicológicas” y Subcategoría “Signos y síntomas” con sus respectivas citas del participante 5

La figura 58 evidencia un total de dos citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 5 pertenecientes a la subcategoría “signos y síntomas”, el participante manifestó a ver tenido pesadillas referentes al combate en el cual pierde un compañero y es herido. El participante 5 no manifiesta la evitación de actividades que le ocasionen recuerdos referentes al combate.

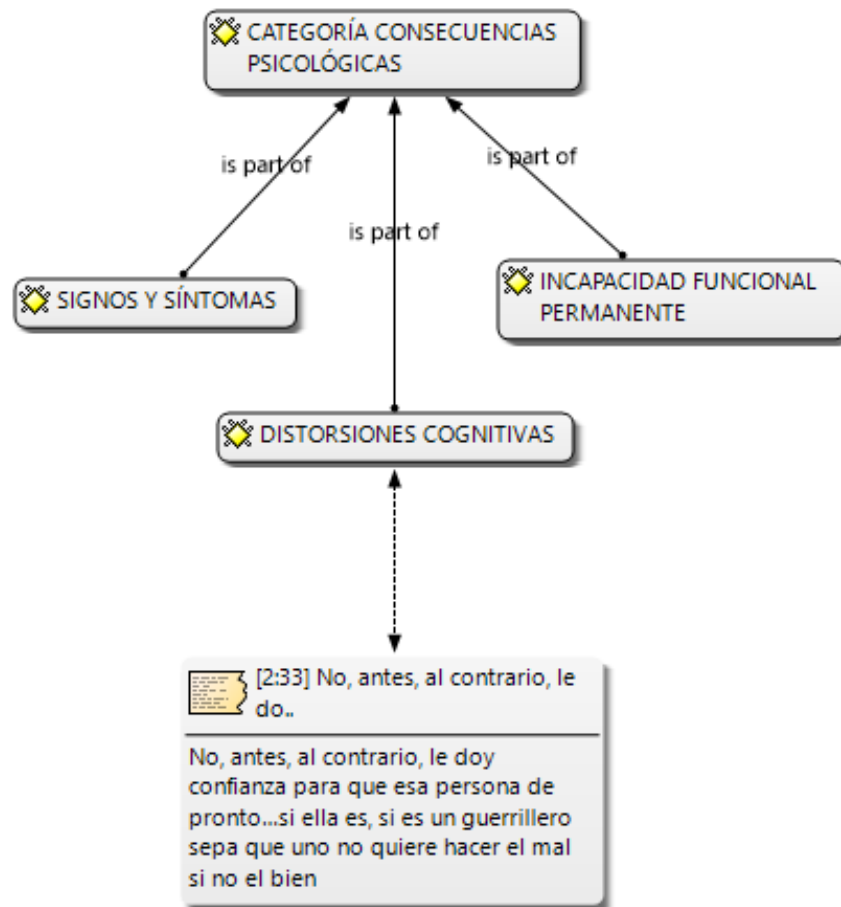


Figura 59: Categoría “Consecuencias psicológicas” y Subcategoría “Distorsiones cognitivas” con sus respectivas citas del participante 5

En la presente figura 59 se identifica una cita dentro de las narrativas expresadas por el participante 5 pertenecientes a la subcategoría “Distorsiones cognitivas”, evidenciando que el participante 5 no presenta desconfianza ante otras personas o situaciones, que prefiere dar confianza, de esta manera demuestra que no quiere hacer ningún daño. No se evidenciaron sentimientos de culpa por parte del participante 5.

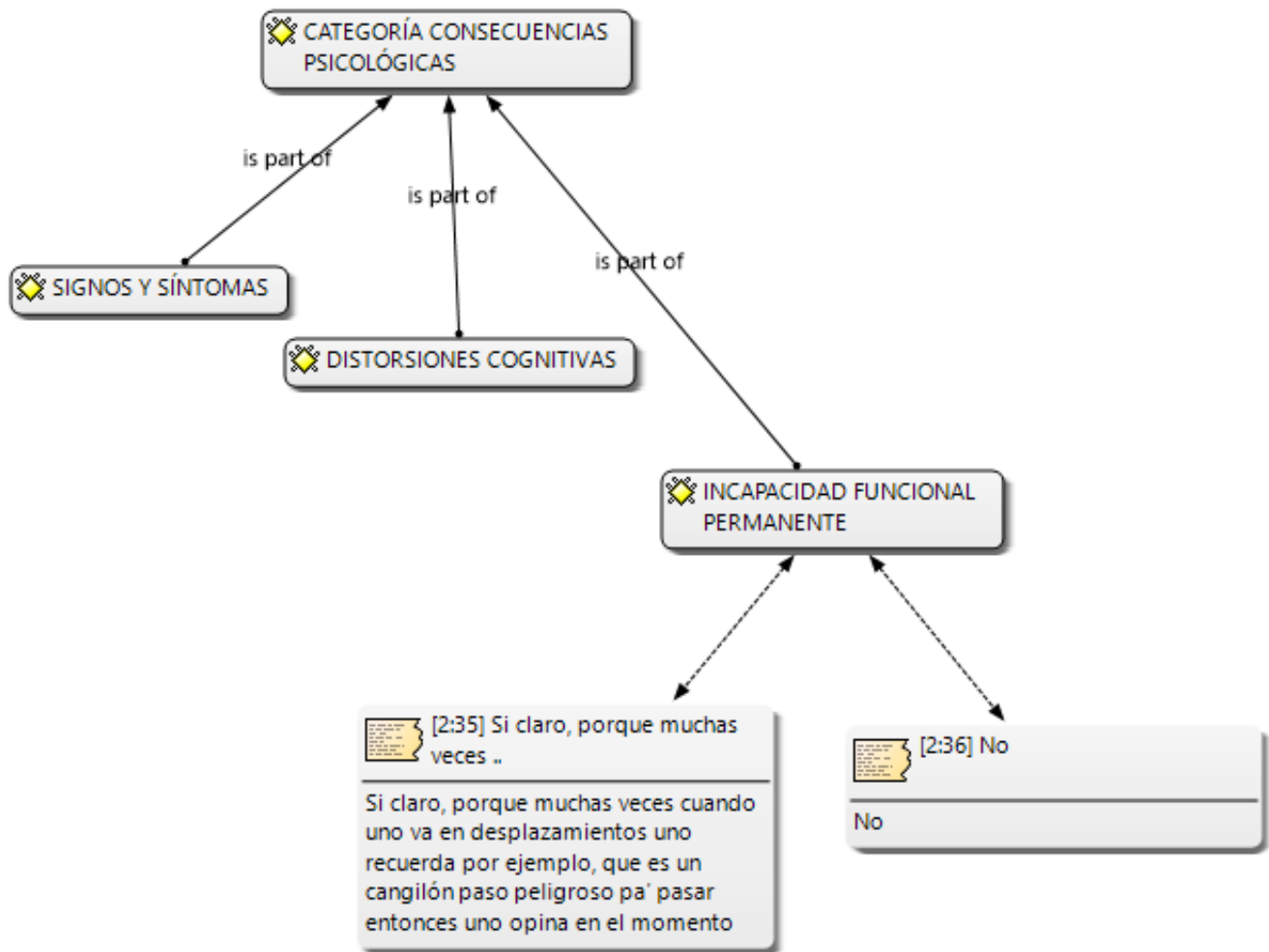


Figura 60: Categoría “Consecuencias psicológicas” y Subcategoría “Incapacidad funcional permanente” con sus respectivas citas del participante 5

La figura 60 se evidencia un total de dos citas dentro de las narrativas expresadas por el participante 5 pertenecientes a la subcategoría “incapacidad funcional permanente”, evidencia dificultades para volver a pasar por cangilones. Según lo referido por el participante no ha llegado a pensar en retirarse de las FFMM y tampoco considera que los combates hayan afectado sus relaciones sociales o familiares.

Análisis final del participante 5

Se realizan preguntas la participante 5 sobre sus relaciones interpersonales (red de apoyo) identificando adecuadas relaciones en su entorno familiar y laboral. El colaborador 4 manifiesta que cuando presenta dificultades se apoya en su madre, esposa o un compañero de trabajo con el cual ha establecido no solo una relación laboral sino también de amistad. En cuanto a sus antecedentes psicológicos el participante 5 manifestó a ver estado en psicología a causa de sueños constantes sobre un combate en el cual fue herido y fallece un compañero, el sujeto 5 manifiesta que ningún miembro de su familia ha tenido que acudir a psicología o psiquiatría. El sujeto 5 manifiesta que como método para resolver sus situaciones difíciles utiliza el tiempo o alejarse mientras logra calmarse.

Referente a la exposición a eventos de combate el participante 5 dice a ver participado en tres combates. El colaborador 5 indica que su reacción emocional durante los tres combates fue de temor y desesperación. Como estrategias de afrontamiento utiliza las indicaciones dadas en inducción, tomar cubierta y protección detrás de un árbol y salvaguardar su vida. El participante 5 indica que en el primer combate no tenía la necesidad de pensar que iba hacer, debido que había un militar con más experiencia y era quien les indicaba que hacer, para el segundo enfrentamiento ya tiene más claridad en lo que va hacer y cómo hacerlo, para el tercer combate el sujeto 5 es herido y presencia la muerte de su compañero, durante este combate no reacciona de ninguna manera y tampoco manifiesta emociones porque queda “aturdido”.

Como consecuencias psicológicas se identificaron signos y síntomas a corto plazo, el participante manifestó a ver tenido pesadillas durante tres noches luego del atentado y

muerte de su compañero, no se evidenciaron distorsiones cognitivas y manifiesta pocos deseos de volver a pasar por algún cangilón (lugar donde sufre el atentado), en circunstancias donde va caminando y los ve sugiere desviarse.

Capítulo 5

Discusión

La presente investigación buscó como objetivo principal, identificar signos y síntomas referentes a un posible TEPT en cinco militares activos del Ejército Nacional de Colombia, los cuales han estado expuestos a combates, considerando que los eventos de combate han sido abordados en varios aportes científicos como eventos traumáticos debido a su alto impacto estresor, sin embargo, esta investigación también tiene en cuenta identificar y comprender a través de las narrativas de los participantes, los posibles factores que pueden contribuir para que un individuo sea más vulnerable o susceptible en desarrollar un posible trastorno de estrés postraumático, el significado del evento traumático y sus consecuencias.

Respondiendo a la pregunta problema de la investigación de ¿Cuál es el significado individual en cinco militares activos sobre la exposición a eventos de combate y su manifestación como TEPT? se logra identificar que los cinco militares establecen la gravedad del combate de acuerdo al número de compañeros heridos, mutilados o muertos, en especial por el vínculo afectivo que han generado con ellos, considerándose como un miembro de la familia.

Posteriormente se identifica que los participantes 3 y 4 establecen una diferencia entre un combate que inicia estando preparados para enfrentarlo a un combate donde son sorprendidos o están desprevenidos, por lo tanto, se evidencia que este es uno de los factores que contribuye a generar un alto impacto estresor en medio del combate.

También se identifica que los cinco militares tienen conocimientos sobre los signos y síntomas referentes al TEPT, sin embargo, presentan dificultad en aceptar que algunas de estas manifestaciones se están presentando en ellos, expresando el participante 2 a modo ejemplificar que él no presenta secuelas de la guerra y por lo tanto no necesita ayuda o apoyo psicológico.

Se logra identificar en los resultados que dos de cinco militares entrevistados cumplen criterios diagnósticos del TEPT de acuerdo al DSM V, es decir, presentan alteraciones en su ciclo del sueño, tienen recuerdos reiterativos y angustiantes sobre el combate y reaccionan en algunas ocasiones como si estuvieran de nuevo en el combate. Teniendo en cuenta que estos síntomas se han venido manifestando durante al menos 1 mes, permitiendo así diferenciarlo de un trastorno por estrés agudo.

Para la evaluación de los signos y síntomas del posible TEPT se consultó los criterios diagnósticos según el DSM V y diferentes fuentes científicas, las cuales nos impulsaron también en considerar investigar las causas e influencias de algunos factores riesgo que contribuyen al desarrollo de este trastorno. Por lo tanto, se evidencia en esta investigación que el TEPT no solo se desencadena por la exposición a eventos traumáticos, sino que también están relacionados los factores como, sus relaciones interpersonales (red de apoyo), resiliencia, factores genéticos, ambientales e interpsíquicos, los cuales juegan un papel importante para la manifestación de dicha patología.

Por ejemplo, se identifica de acuerdo a los resultados obtenidos que uno de los factores que genera más vulnerabilidad para desarrollarse el TEPT son las relaciones interpersonales, ya que en cuatro de cinco militares presentan dificultad en establecer adecuadas relaciones personales, tienen escasa red de apoyo y manifiestan tener un distanciamiento con su familia o núcleo social.

Otros factores significativos en la investigación que generaron una fuerte influencia en el desarrollo del TEPT de los dos militares que cumplen los criterios diagnósticos según el DSM V, es el impacto emocional y las estrategias de afrontamiento que implementaron en medio del combate, identificando que su reacción emocional de miedo y desespero por su vida y la de sus compañeros son las que permiten que esta experiencia tenga un alto impacto estresor debido a la intensidad del hecho y la ausencia de respuestas psicológicas adecuadas para afrontar algo desconocido e inhabitual.

De acuerdo a lo anterior, se puede afirmar que el TEPT que se ha estado manifestado en dos de los cinco militares entrevistados, se desarrolló a causa de la exposición al evento traumático y la relación de varios factores de riesgo, los cuales aumentaron la vulnerabilidad en el individuo para desencadenarse dicha patología. El nivel

de intensidad del evento traumático, las circunstancias en que ocurrió el hecho, las relaciones interpersonales, la capacidad de adaptación, los antecedentes psicológicos y/o psiquiátricos personales o familiares, e incluso el impacto emocional son los que llegan a generar una discapacidad permanente que no remite con el paso del tiempo ni con un tratamiento adecuado, se trata, por tanto, de una alteración irreversible en el funcionamiento psicológico habitual.

Anteriormente se había mencionado como la vulnerabilidad psicológica posiblemente influye para el desarrollo del TEPT, centrándonos en las relaciones interpersonales y resiliencia, efectivamente se identifica que en los cinco militares evaluados presentan una dificultad para desenvolverse en actividades e interacciones familiares o sociales, sin embargo no se logra establecer si estas habilidades no se han desarrollado de manera correcta a causa de su historia de vida o es causa de probables rasgos de personalidad que podrían estar interfiriendo.

Posteriormente se evidencia que, durante la entrevista como medio de indagación, surgen referencias significativas que construyen conceptos sensibilizadores sobre la percepción que tienen los participantes evaluados hacia el evento de combate. Por ejemplo, los cinco militares evaluados, manifiestan que a partir de la reacción emocional que presentaron en medio del combate, logran establecer una comparación de gravedad o intensidad de un combate con otro, es decir, solo depende de los sentimientos y reacciones emocionales provocados por el número de heridos o el número de compañeros muertos, de allí que se podría considerar como un evento traumático.

Referente a las categorías emergentes identificadas durante el proceso de investigación, se puede afirmar que una de las categorías muy marcadas en las narrativas de los cinco militares entrevistados es proyecto de vida, ya que los cinco militares manifiestan metas de corto y largo plazo, así como también intenciones de disfrutar el tiempo que puedan tener con sus seres queridos, por lo tanto, no se identifica en ellos una perturbación en la manera en que ven su futuro, así como tampoco se identifica desmotivación en su carrera militar.

Finalmente, las creencias y el juicio de valor en los cinco militares se identifican como un medio de respaldo para sobrellevar sus vivencias y experiencias de riesgo a causa

de su trabajo, expresiones como “Dios aprieta, pero no ahorca”, “le pido mucho a mi Dios que me ayude a sobrellevar la situación”, estas expresiones evidencian que la Fé en Dios es lo que les ayuda mantenerse en la vida militar, sumado a sus necesidades económicas.

Conclusión

Se concluye en esta investigación que, de acuerdo a las narrativas de los cinco militares entrevistados, la simple exposición al evento de combate no es sinónimo de que sea una vivencia traumática para los participantes, sin embargo, cuatro de los cinco participantes manifiestan haber sentido, angustia, preocupación, miedo y desespero en medio del combate al sentir que su vida o la de sus compañeros peligraba, es así que se considera que el impacto emocional es el que convierte esa experiencia del combate potencialmente traumática, en especial porque los participantes han tenido que presenciar la muerte o mutilación de sus compañeros con los que ya han generado vínculos afectivos.

Posteriormente se evidencia en esta investigación que la vulnerabilidad psicológica si es un factor de riesgo para el desarrollo del TEPT, ya que en cuatro de los cinco participantes se identifica dificultad en adecuadas relaciones interpersonales, distanciamiento familiar y escasa red de apoyo, así como también dificultad en habilidades de adaptación ante situaciones adversas de su vida, teniendo en cuenta que en ellos también se evidencio que tuvieron o presentan actualmente signos y síntomas referentes al TEPT.

Según al objetivo principal de la investigación, referente a identificar un posible TEPT en los participantes, se concluye que aunque todos los cinco participantes cumplen con el primer criterio diagnostico según el DSM V, es decir, los cinco participantes estuvieron expuestos a eventos de combate potencialmente traumáticos, solo dos actualmente cumplen con los criterios diagnósticos de un TEPT.

De acuerdo a lo anterior, los criterios diagnósticos según el DSM V que se cumplen en el participante 3 y 4 son alteraciones en su ciclo del sueño, presentan recuerdos angustiosos

del suceso traumático, tienen reacciones disociativas o escenas retrospectivas en las que los sujetos reaccionan como si se repitiera el suceso, presentan evitación persistente de estímulos asociados al suceso, tienen una percepción distorsionada persistente al suceso, anhedonia, así como estado emocional negativo debido al sentimiento de culpa que presentan por lo que sucedió en medio del combate.

Con respecto al estado funcional de los cinco participantes se concluye que no se han visto afectados, ya que de acuerdo a sus narrativas, no presentan conflictos significativos en su vida familiar, laboral y social, sin embargo 3 de cinco participantes si manifiestan presentar anhedonia, irritabilidad en su estado emocional así como también distanciamiento familiar y social.

Recomendaciones

Teniendo en cuenta que esta investigación fue elaborada desde una línea cualitativa, se recomienda que en las futuras investigaciones sobre la problemática del TEPT en militares colombianos, sean desde un enfoque cualitativo, esto con el fin de favorecer la comprensión y el significado del fenómeno estudiado.

Durante el proceso de elaboración de esta investigación, se identificaron varios estudios, artículos e investigaciones referentes a la prevalencia y/o diagnóstico del TEPT, sin embargo, las investigaciones enfocadas en el análisis y comprensión de las narrativas de la muestra poblacional han sido escasas en Colombia, ignorándose por completo que en medio de la investigación podrían existir datos emergentes o información relevante que pueden permitir una mayor comprensión del fenómeno.

Posteriormente se recomienda continuar la investigación con una mayor muestra poblacional, teniendo en cuenta si es posible más factores de riesgo que puedan aumentar la probabilidad de desarrollarse un TEPT, por ejemplo, incluir en la categoría de vulnerabilidad psicológica los rasgos de personalidad, estado emocional, estrato socioeconómico o incluso historia de vida del sujeto evaluado, con el fin de ampliar el conocimiento sobre este trastorno.

Por otro lado, se recomienda investigar en la población militar colombiana, los cambios que se hayan generado en los individuos a causa del evento traumático al que estuvieron expuestos, en este caso el combate, ya que se considera relevante identificar los cambios en sus creencias, esquemas, sentimientos o valores, es decir, como está percibiendo el mundo y como se están desempeñando en él, con el objetivo de llegar a explicar, analizar, comprender y predecir la conducta de un individuo con un TEPT.

Referencias

- Arcila, P., Mendoza, Y., Jaramillo, J., & Cañón, O. Comprensión del significado desde Vygotsky, Bruner y Gergen.(US Tomás, Ed.). *Diversitas*, 6(1), 37-49.
- Barba, A. L. C. (2000). Evaluación forense del trastorno de estrés postraumático. pendientedemigracion.ucm.es
- Bejarano, Y., Gómez, M., Ariza, C., Prieto, B., & Espinosa, N. (2012). *Estado de salud de una muestra de policías y su relación con variables policiales*. *Diversitas*, 8(1), 53-72.
- Botero, C. (2005). Efectividad de una intervención cognitivo-conductual para el trastorno por estrés postraumático. *Univ. Psychol. Bogotá (Colombia)*, 4(2), 205-219.
- Botía, A. (2002). El estudio de caso como informe biográfico narrativo. *Arbor*, 171(675), 559-578.
- Cabrera, F. C. (2005). Categorización y triangulación como procesos de validación del conocimiento en investigación cualitativa. *Theoria*, 14(1), 61-71.
- Camelo, H. (2005) Fundamentos jurídicos para la intervención de las Fuerzas Militares de Colombia en gestión del riesgo. Escuela de Ingenieros Militares <file:///C:/Users/ADMIN/Downloads/Fundamentos%20jur%C3%ADdicos%20para%20la%20intervenci%C3%B3n%20de%20las%20Fuerzas%20Militares%20de%20Colombia%20en%20gesti%C3%B3n%20del%20riesgo.%20Camelo,%20H.pdf>
- Cardona, O. D. (1993). Evaluación de la amenaza, la vulnerabilidad y el riesgo. En: A. Maskrey (ed.) *Los desastres no son naturales*, 51-74.
- Carvajal, C. (2002). *Trastorno por estrés postraumático: aspectos clínicos*. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 40, 20-34.
- Carvajal, C. (2002). Trastorno por estrés postraumático: aspectos clínicos. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 40, 20-34.
- Corzo, P. A. (2009). *Trastorno por estrés postraumático en psiquiatría militar*. *Revista Med*, 17(1), 81-86.

- Corzo, P. A., & Bohórquez, A. P. (2009). *Prevalencia del trastorno por estrés agudo y trastorno por estrés postraumático en soldados colombianos heridos en combate*. Rev Fac Med, 17(1), 14-19.
- Crespo, M., & Gómez, M. (2012). La evaluación del estrés postraumático: Presentación de la escala de evaluación global de estrés postraumático (EGEP). Clínica y Salud, 23(1), 25-41.
- Cuevas, L. M. T., y Arbeláez, F. A. A. (2005). *Determinantes del estado de salud de la población colombiana*. Econ. Gest. Desarro. Cali (Colombia), (3), 125-151.
- Díaz Carmona, P., & Niño Torres, S. (2012). *Relación entre estrategias de afrontamiento, percepción de redes de apoyo y niveles de severidad de los síntomas en estrés post-traumático, en la población de adultos en condición de desplazamiento* (Bachelor's thesis, Universidad de la Sabana).
- Echeburúa, E., Corral, P. D., Amor, P. J., Zubizarreta, I., & Sarasua, B. (1997). Escala de gravedad de síntomas del trastorno de estrés postraumático: propiedades psicométricas. *Análisis y modificación de conducta*, 23(90), 503-526.
- Escamilla, J. O. (2005). *Fuerzas militares en Iberoamérica siglos XVIII y XIX*. El Colegio de Michoacán AC.
- Espinosa, M. (2011). " Dime qué fuente usas y te diré qué análisis presentas".: Balance conceptual y metodológico de bases de datos sobre conflicto armado en Colombia. *universitas humanística*, (72), 297-320.
- Flórez Henao, J. A. (2012) *La doctrina conjunta en Colombia: análisis de la fuerza de tarea conjunta omega* (Doctoral dissertation, Universidad Nacional de Colombia).
- Garzón Ruíz, M. (2014). Características sociodemográficas y clínicas de los pacientes con trastorno de estrés postraumático relacionado a trauma militar del Hospital Militar Central.
- García, T. B. H. L. O. (2008). Técnicas conversacionales para la recogida de datos en investigación cualitativa: La entrevista (I).
- Gómez, C, Hernández, G., Rojas, A., Santacruz, H. & Uribe, M. (2002). *Fundamentos de psiquiatría clínica: niños, adolescentes y adultos*. Colombia: CEJA, Centro Editorial Javeriano

- González, C. N. (2016). *Exportación de conocimiento: Colombia como proveedor de seguridad para la lucha contra el terrorismo y el crimen internacional*. Via Inveniendi Et Iudicandi, 11(2).
- Hobsbawm, E. J., & Eguibar, B. (2007). *Guerra y paz en el siglo XXI*. Barcelona: Crítica.
- Jiménez, W. (2010). *Ordenamiento Territorial: Problema Bicentenario en*. Revista Diálogos de Saberes.
- Jiménez, W. (2009). *Salud mental en el posconflicto colombiano*. Revista Criminalidad, 51, 180-195.
- Kaspersen, M., & Matthiesen, S. B. (2003). Síntomas de Estrés Postraumático entre los soldados de Naciones Unidas y el personal perteneciente al voluntariado. *The European journal of psychiatry (edición en español)*, 17(2), 69-77.
- Loaiza, O., & Posada, J. L. (2016). Psicología militar: Conceptualización e investigaciones contemporáneas. *PSIENCIA. Revista Latinoamericana de Ciencia Psicológica*, 8
- Londoño, J. F. (2011). *Colombia y Estados Unidos: ¿Una relación por revisar?* D. Cardona, Colombia: Una política exterior en transición, 235-272.
- López, J. O. (2004). *Constitución política de Colombia*. Plaza y Janes Editores Colombia sa.
- López, J. O. (2006). *Historia ilustrada de Colombia*. Plaza y Janes Editores Colombia sa. (2).
- LUGO, P. F., GARCIA, N. J., AGUDELO, L. F. Y., AL, T. D. G. P. O., DE PSICÓLOGA, T. I. T. U. L. O., & MORENO, J. H (2006). CARACTERÍSTICAS DE PERSONALIDAD DE UN GRUPO DE MILITARES CON TRASTORNO POR
- Madariaga, C. (2002). Trauma psicosocial, trastorno de estrés postraumático y tortura. *Serie Monografías*, 11, 1-32.
- Maia, L. A. C. R., & Oliveira, J. M. C. (2010). Bases neurobiológicas del estrés post-traumático. *anales de psicología*, 26(1), 1-10.
- Manrique, E., Aguado, H., & Bravo, F. (2002). Género, vulnerabilidad psicológica y modos de procesamiento en situaciones de estrés. *Revista de Psiquiatría y Salud Mental Hermilio Valdizan* 1, 3(1), 00.
- Martínez, N., Salinas, C., Murillo, M., Colmenares, L., & Castiblanco, L. (2010). Factores protectores, sociodemográficos y propios de la formación militar asociados a la

- aparición del trastorno de estrés postraumático. Cuadernos hispanoamericanos de psicología, 10(2), 21-32
- Marty, M., & Carvajal, A. (2005). Maltrato infantil como factor de riesgo de trastorno por estrés postraumático en la adultez. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 43(3), 180-187.
- Marucco, N. C. (2006). Actualización del concepto de trauma en la clínica analítica. *Rev. de Psic*, 1, 9-19.
- Mejía Velásquez, L. F. (2014). *Empate estratégico: la internacionalización del conflicto colombiano entre 2008 y 2010*.
- Melamed, J. (2015). *El fortalecimiento de la Fuerza Aérea Colombiana: una efectiva estrategia hacia la negociación*. Ciencia y Poder Aéreo, 10(1), 85-90.
- Montt, M. E., & Hermosilla, W. (2001). Trastorno de estrés post-traumático en niños. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 39(2), 110-120.
- Muñoz, A. M. M., Sandín, B., Chorot, P., & Germán, M. A. S. (2004). Análisis bibliométrico sobre la psicopatología y psicología clínica en el ámbito militar. *Revista de psicopatología y psicología clínica*, 9(3), 231-241.
- Novak, F., & Namihas, S. (2011). *LAS RELACIONES ENTRE PERÚ Y COLOMBIA*.
- Noguera, C. E. (2003). *Medicina y Política: discurso médico y prácticas higiénicas durante la primera mitad del siglo xx en Colombia*. Universidad Eafit.
- Ojeda Vicente, M., & García Abreu, D. (2011). El estrés postraumático, un diagnóstico a tener en cuenta. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 40(2), 176-181.
- Paul, V. (2016). Análisis cualitativo de la autoestima de mujeres casadas, separadas y madres solteras en la Ciudad de Oaxaca.
- Pécaut, D. (2001). *Orden y violencia: evolución socio-política de Colombia entre 1930 y 1953*. Editorial Norma.
- Pérez, P. (2014). *Futuro Incierto de la Gran Colombia*. Palibrio.

- Pérez, P., & Vásquez, C. (2007). Reconceptualizar la psicología del trauma desde los recursos positivos: una visión alternativa. Recopilado Abril.
- Posada, J. A. (2013). La salud mental en Colombia. *Biomédica*, 33(4), 497-498.
- Poseck, V., Baquero, B. C., & Jiménez, M. L. V. (2006). La experiencia traumática desde la psicología positiva: resiliencia y crecimiento postraumático. *Papeles del psicólogo*, 27(1), 40-49
- Puigcerver, M. J. B. (2001). Tratamientos psicológicos eficaces para el estrés post-traumático. *Psicothema*, 13(3), 479-492.
- Rey, F. L. G. (1998). Lo cualitativo y lo cuantitativo en la investigación de la psicología social. *Revista cubana de Psicología*, 17(1). (p.p 67-68)
- Reyes, R. (2004). *Masters of Colombian Surgery Oration: Surgical progress in military conflicts*. *Revista Colombiana de Cirugía*, 19(4), 201-210.
- Rodríguez, P. (2010). *Historia que no cesa: la independencia de Colombia, 1780-1830*. Universidad del Rosario.
- Rojas, D. M. (2007). *PLAN COLOMBIA II: More of the Same?*. *Colombia internacional*, (65), 14-37.
- Saldaña, Á. C. T. (2015). Estrés postraumático en policías y militares de grupos especializados en secuestro. *Hallazgos*, 3(6).
- Salgado Lévano, A. C. (2007). Investigación cualitativa: diseños, evaluación del rigor metodológico y retos. *Liberabit*, 13(13), 71-78.
- Santos, R. G. A. (1951). *El ejercicio de la función legislativa por el Gobierno: leyes delegadas y Decretos-leyes*. *Revista de administración pública*, (6), 99-124.
- Schultze-Kraft, M. (2012). *La cuestión militar en Colombia: la fuerza pública y los retos de la. Construcción de paz en Colombia*. Colombia: Universidad de los Andes, 405-433.
- Sotomayor Tribín, H. A. (2009). MEDICINE AND WAR: THE SLOW EXTENSION OF MILITARY MEDICINE IN COLOMBIA. *Revista Med*, 17(2), 293-306.

- Vallejo Samudio, Á. R., & Terranova Zapata, L. M. (2009). Estrés postraumático y psicoterapia de grupo en militares. *Terapia psicológica*, 27(1), 103-112.
- Ventura Velázquez, R. E., Bravo Collazo, T. M., & Hernández Tápanes, S. (2005). Trastorno por estrés postraumático en el contexto médico militar. *Revista Cubana de Medicina Militar*, 34(4), 0-0.
- Taylor, S. J., & Bogdan, R. (1987). Introducción a los métodos cualitativos de investigación (Vol. 1). Barcelona: Paidós.
- Torrijos, V. (2009). Colombia, las FARC y la legítima defensa. *Revista Política y Estrategia*, (113), 175-190.
- TRIBÍN, H. A. S. (2009). *La medicina y la guerra: el lento despliegue de la medicina militar en Colombia*. *Revista Med*, 17(2), 293-306.
- Urán, C. H. (1986). *Colombia y los Estados Unidos en la guerra de Corea*. Helen Kellogg Institute for International Studies, University of Notre Dame.
- Vallejo, Á. R. (2011). Cambios sintomáticos en policías con estrés postraumático y psicoterapia de grupo. *Terapia psicológica*, 29(1), 13-23.
- http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-48082011000100002&script=sci_arttext&tlng=pt
- Yepes, F. J. (2010). *Luces y sombras de la reforma de la salud en Colombia: Ley 100 de 1993*. IDRC.

Anexos

Anexo N° 1

Entrevista semi estructurada

1. ¿De quién siente apoyo cuando usted está enfadado o molesto?
2. ¿A lo largo de su vida en quien se ha apoyado para solucionar las situaciones difíciles?
3. ¿Con qué personas usted siente confianza y habla de sus sentimientos?
4. De su familia, compañeros de trabajo o amigos ¿con quién se sienta seguro para hablar de su vida?
5. ¿Ha tenido que acudir en algún momento a psicología o psiquiatría? ¿Cuáles son las razones?
6. ¿Tiene conocimiento de algún familiar que haya tenido que acudir a psicología o a psiquiatría? ¿Cuáles con las razones?
7. ¿Alguna vez alguien le sugirió o insistió en ir a consulta con el psicólogo? ¿Por qué razones?
8. ¿Pensó en algún momento acudir al psicólogo? ¿Por qué?
9. A lo largo de su vida ¿Qué métodos ha utilizado para resolver los problemas?
10. ¿Qué hace cuando siente miedo, tristeza o enfado?
11. ¿Siente que su vida tiene un significado y un propósito?
12. ¿Alguna vez tuvo que darse por vencido? ¿En qué situaciones?
13. ¿A lo largo de su vida alguna vez estuvo o presencio una situación que le ocasionara desespero, preocupación, miedo o tensión?
14. ¿En su carrera como militar, alguna vez estuvo en combate(s)?

15. ¿Cuénteme cómo fue su experiencia en medio del combate(s)?
16. ¿Cómo se sintió en ese momento?
17. ¿En qué pensaba en ese momento?
18. ¿Qué fue lo que más le preocupó en medio del combate?
19. ¿Qué hizo usted en medio del combate?
20. ¿Cuál fue su reacción en el combate?
21. ¿En medio del combate tuvo tiempo de elaborar un plan para sobrellevar la situación?
22. ¿Después del combate tuvo sueños constantes referentes a lo que sucedió ese día?
23. ¿En ocasiones ha reaccionado a algo como si estuviese de nuevo en el combate?
24. ¿Cuénteme si alguna vez ha evitado actividades que le ocasionen recuerdos del combate?
25. ¿Después del combate siente que se enfada o se irrita con mayor facilidad? ¿Por qué?
26. ¿Ha llegado a culparse por lo que pasó en el combate? ¿Por qué?
27. ¿Después del combate ha empezado a desconfiar de las personas? ¿Por qué? ¿Por qué cree que desconfía?
28. ¿Después del combate ha pensado en retirarse de las Fuerzas Militares?
29. ¿Qué dificultades se han presentado en su familia después del combate?
30. ¿Ha dejado de hacer actividades que antes del combate disfrutaba hacer?
31. ¿Siente usted que después del combate la relación con su familia, amigos o compañeros ha sido afectada? ¿Por qué?

Anexos N° 2

Entrevistas Realizadas

ENTREVISTA SUJETO 1

Entrevistadores: Yeraldin Herrera Ocampo (Inv.2); Luisa Fernanda Matoma Tapiero (Inv.1)

Día: Junio 25 de 2017.

Lugar: Base Militar de San Antonio Tolima

Hora: 9:00 am

Transcripción: Yeraldin Herrera Ocampo; Luisa Fernanda Matoma Tapiero

Entrevistador: ¡Bueno! ¿De quién siente apoyo cuando usted está enfadado o molesto?

Sujeto 1: De mi familia, de mi hija.

Entrevistador: Tiene una hija, ¿Cuántos años tiene su hija?

Sujeto 1: Va a cumplir catorce, ahorita en octubre.

Entrevistador: ¿A lo largo de su vida en quien se ha apoyado para solucionar sus situaciones difíciles? ¿En ellos mismos o hay una persona en particular?

Sujeto 1: En ellos, en parte en ellos y en parte en mí, porque es como demostrarme que, si puedo, aunque por más difícil que sea la circunstancias uno puede ¿no? El reto es poderse superar uno y saber y enfrentar la situación y saber que uno puede salir adelante por más difícil que sea.

Entrevistador: ¿Con qué personas usted siente confianza y habla de sus sentimientos?

Sujeto 1: Con mi mamá. Si con mi mamá es con la que tengo más confianza, la que lo apoya a uno, no importa los, los casos que sean, ella lo comprende a uno

Entrevistador: De su familia, de sus compañeros de trabajo ¿con quién se sienta seguro para hablar de su vida?

Sujeto 1: ¡Con! ¿Con quién?, con un compañero que llevo el tiempo, todo el tiempo lo llevo con él, preste servicio, lo que llevo ahorita de profesional llevamos dieciocho años trabajando, entonces hemos muchas cosas que vivimos los dos y siempre hemos estado casi en la misma unidad, en la misma compañía, entonces

Entrevistador: Estábamos hablando de sus compañeros de trabajo por cual se siente como más cómodo para hablar, nos estaba comentando que era alguien con quien llevaba mucho tiempo

Sujeto 1: Si, un compañero que llevo todo, todo el tiempo, los dieciocho años que llevo aquí trabajando

Entrevistador: ¿Tiene conocimiento de algún familiar que haya tenido que asistir a psicología o a psiquiatría?

Sujeto 1: No, no, no

Entrevistador: ¿Usted ha tenido que asistir a psicología o a psiquiatría, en algún momento?

Sujeto 1: Hemos tenido las charlas, aquí en el batallón maneja eso, hemos tenido las, las diferentes conferencias, últimamente han venido hartas veces a dictarlas, por los problemas que ha habido, los subsidios.

Entrevistador: ¿Pero es más por cuestiones del batallón?

Sujeto 1: Si de trabajo, no es personal de que yo ir a asistir a esa cita o tenga la necesidad de ir no

Entrevistador: ¿En algún momento bajo ninguna circunstancia ha sentido la necesidad de asistir a psicología?

Sujeto 1: No.

Entrevistador: ¿Alguna vez alguien le sugirió o insistió en ir a consulta con el psicólogo? ¿Por qué razones?

Sujeto 1: No

Entrevistador: A lo largo de su vida ¿Qué métodos ha utilizado para resolver los problemas?

Sujeto 1: Que métodos... la paciencia

Entrevistador: ¿Mucha paciencia? Me puede dar un ejemplo de esos momentos donde usted ha tenido que utilizar la paciencia para poder...

Sujeto 1: Cuando yo hace poco hice tramites de... ¿de qué?... de vivienda entonces igual me metí en hipoteca, usted sabe que una hipoteca necesita ser uno muy puntual con eso y tuve problemas, de pronto llegué en un momento de llegar a perder la plata que ya había dado, entonces usted sabe que son problemas que uno la piensa porque uno en este trabajando lo que hace es por la vivienda ¿no?

Entrevistador: ¿Qué hace cuando siente miedo, tristeza o rabia?

Sujeto 1: Fumar

Entrevistador: ¿A parte de fumar hace algo más?

Sujeto 1: Deporte, como para distraer la mente

Entrevistador: ¿Qué tipo de deporte hace?

Sujeto 1: Micro, jugar microfútbol

Entrevistador: ¿Siente que su vida tiene un significado o un propósito?

Sujeto 1: Si claro, yo digo que todas las personas tenemos un propósito, una meta ¿no?

Entrevistador: ¿Y qué propósitos cree que tiene usted?

Sujeto 1: Salir bien de acá, ese es uno de los propósitos como duros

Entrevistador: Ese sería en su caso como militar digamos durante su vida militar. ¿Cuántos años lleva ya en el ejército?

Sujeto 1: Eh! Dieciocho pasaditos

Entrevistador: Esta apunto de pensionarse ¿y que propósitos cree que tendría para largo plazo?

Sujeto 1: Para largo plazo...un trabajo algún, algo que hacer, una empresa o algún otro método de trabajo que tenga ingresos cuando salga de acá ¿no?

Entrevistador: ¿Alguna vez tuvo que darse por vencido? ¿En qué situaciones?

Sujeto 1: Si

Entrevistador: ¿Por qué? ¿En qué situaciones ocurre esto y porque lo hace?

Sujeto 1: Por el estrés, hay veces el trabajo, por ejemplo, la tensión, las diferentes formas de los líderes en resultados, en la familia también se ve eso, hay veces que uno no los puede apoyar como uno debiera o quisiera

Entrevistador: ¿Cómo se siente ante esas situaciones usted?

Sujeto 1: Pues indefenso porque, incapaz de poder hacerlo lo, lo que quiere hacer, no pues incapaz, uno siente rabia porque uno de saber que no puede hacer algo por alguien, muchas veces que uno se pone esa meta y la ve imposible de, de cumplir o cumplírsela a alguien. Entonces no se es rabia por lo general por que llorar casi no que haya llorado así por nada, de pronto por mi mamá lloraría de resto no.

Entrevistador: ¿A lo largo de su vida alguna vez estuvo o presencio una situación que le ocasionara desespero, preocupación, miedo o tensión?

Sujeto 1: Si claro. Estuve en una situación en el cañón de las hermosas, donde fuimos atacados como a las 11:30 de la noche ya estábamos durmiendo, nos atacaron con granadas de, de mano, entonces hay si sentí, sentí un miedo, desespero, todo... es diferente coger un combate que lo coja a usted despierto a que lo cojan dormido.

Entrevistador: ¿Cómo reacciona usted ante esta situación?

Sujeto 1: Primero verificar, mirar como la situación y la calma, debe tener uno en ese momento calma. Son momentos que usted primero que todo tiene que pensar, segundo actuar y la calma porque hay veces que, si usted se llega a como a salirse de ese, de ese círculo muchas veces hay es donde uno comete el error que puede caer herido, muchas veces puede, le puede causar la muerte, pero si siente como ese desespero.

Entrevistador: ¿Logra recordar este combate en que año fue?

Sujeto 1: Uy no, uhm eso fue hace, hace artico, pero la fecha si no me acuerdo, el lugar si

Entrevistador: ¿Durante en su carrera como militar, en cuantos combates ha estado?

Sujeto 1: Varios, el número pues no lo sé porque cuando yo entre pues era una situación como difícil del país, entre en el noventa y nueve, entonces era cuando el país estaba un poquito desordenado en el orden público y siempre me toco situaciones como, como difíciles.

Entrevistador: ¿Cuénteme cómo fue su experiencia en medio del combate(s)?

Sujeto 1: Hay combates de combates ¿no? Hay combates que, pues le da miedo, le da risa, le da como un conjunto de emociones que usted no lo puede explicar, le da de todo, miedo, susto, le da risa, pero diferentes emociones que usted no puede explicar dependiendo de la situación ¿no?

Entrevistador: ¿Qué hace un combate más difícil que el otro? En su concepto

Sujeto 1: Que hace un combate... de pronto los heridos, los muertos, cuando hay muertos pues... más los compañeros de uno, al lanza ¿si me entiende? Porque acá igual es una familia, si me entiende es como cuando usted tiene una situación con un familiar suyo, entonces es duro, porque acá igual uno en la mayor parte convive con ellos es como la segunda familia de uno, tener un fracaso, un herido o alguna situación con un compañero de uno pues es como si fuera el hermano, entonces siempre es duro

Entrevistador: ¿Cómo se sintió en ese momento?

Sujeto 1: En ese momento... pues susto ¿no? Susto, temor.

Entrevistador: ¿En qué pensaba en ese momento?

Sujeto 1: El poder uno decir si, voy a salir de esto o si no, de pronto voy a, hasta acá fue, hasta acá llego o que, o poder uno retroceder decir avanzo o no avanzo, o me retiro del ejército o no voy pa' delante esto es lo mío, ¡si me entiende! Es dependiendo del tipo de combate, si es muy fuerte o solamente un hostigamiento.

Entrevistador: ¿Qué fue lo que más le preocupó en medio del combate?

Sujeto 1: La familia, uno piensa en la familia, no volverlos a ver, de una forma o otra uno es el apoyo para la familia, para mamá.

Entrevistador: ¿Cuál fue su reacción frente al combate?

Sujeto 1: ¿La reacción? Pues... pensar primero que todo es pensar y exigir órdenes si me entiende, porque uno acá, uno va es con órdenes.

Entrevistador: ¿Cuándo usted me habla de pensar es cada paso que usted da lo piensa antes de actuar durante el combate?

Sujeto 1: Claro, yo digo que eso es como la base de uno subsistir acá, porque si usted no piensa pues puede que cometer errores si me entiende, si usted piensa a la ligera puede caer en algún campo minado, puede llevar a los compañeros a algo grave, porque hay veces el combate es como por jalarlo ¿si me entiende? para ver la reacción que usted toma y si usted toma una decisión mal pues va a llevar al fracaso a la unidad o va a llevar al fracaso al lanza.

Entrevistador: O sea que usted me dice que en medio del combate ¿tuvo tiempo de elaborar un plan para sobrellevar la situación?

Sujeto 1: Claro, entre todo se toma decisiones y de todas las decisiones el comandante o el líder toma la decisión más apropiada, porque imagínese usted en un combate y todo mundo tira por su lado.

Entrevistador: ¿Después del combate tuvo sueños constantes referentes a lo que sucedió ese día?

Sujeto 1: ¿Cómo pesadillas? Si a ratos y más cuando hay heridos si me entiende, por ahí los primeros días, eso pasa cuando al tiempo a usted ya se le olvida, ya vivir otras experiencias o el trabajo o el cansancio pues ya van pasando, son como pasajeros

Entrevistador: ¿En ocasiones ha reaccionado a algo como si estuviese de nuevo en el combate?

Sujeto 1: Si claro, cuando hay combates o hay hostigamientos usted va, durante cierto tiempo usted va a tomar una posición como a la defensiva ¿si me entiende?, como que nos van a volver atacar, se nos van a volver a meter o cosas así parecidas, uno va a tomar una reacción hay como siempre a la defensiva. Si le pasa a uno o sea cuando uno sale de permiso, casi siempre le pasa a usted cuando está empezando, que usted está en la civil y... y usted está durmiendo, como que se levanta y el guardia o donde quien me entrega o de pronto esta por ahí y cuando el fusil, son cosas, pero es como empezando o sea tiene una mentalidad como si estuviera todavía trabajando.

Entrevistador: ¿Cuénteme si alguna vez ha evitado actividades que le ocasionen recuerdos del combate?

Sujeto 1: No, es como mejor no recordar eso, pues de pronto así cuando uno está que haya pasado el combate o la, o la situación uno empieza como hacer esa, esa, a recordar esos

momentos o hacer esa critica que fue lo que paso en que fallamos o algo así, pero ya con el tiempo pasa

Entrevistador: ¿Ha llegado a culparse por lo que paso en el combate? ¿Por qué?

Sujeto 1: Si, eso es lo bueno de ser uno ser humano ¿no? Uno tiene errores, pero lo bueno de los errores es corregirlos, no somos perfectos, en algún momento uno puede cometer algún error significativo ¿no? Pero si claro de pronto por no seguir las ordenes o no seguir cierto, cierto que, profesionalismo en algunas labores ¿no? Si uno, uno que, uno siempre hiciera las cosas, o no tuviera errores ya hubiera, hace tiempo hubiéramos ganado la guerra ¿si me entiende? Ya hace tiempo hubiéramos ganado, pero siempre en cada situación como se cometen errores, así sea el error más insignificante pero siempre va a tener

Entrevistador: ¿Después del combate siente que se enfada o se irrita con mayor facilidad? ¿Por qué?

Sujeto 1: Si, si lo afecta a uno, uno lo, uno en esos casos, uno va madurando, ya va la primera situación no va ser la misma de unos cuatro o cinco años, usted ya va, de los errores se aprende, de las experiencias se vive, entonces usted va madurando en ese aspecto, a veces se enfada uno, hay veces se enfada uno

Entrevistador: ¿Después del combate ha pensado en retirarse de las Fuerzas Militares?

Sujeto 1: En momentos, en momentos, me pasaba ¿no? Porque ya ahorita con el tiempo pues ya, ya retirarme no, no, no., si o sea en situaciones uno dice no, voy a retirarme ya no sigo en esto, en situaciones críticas ¿no? Hay veces cuando, cuando son difíciles las cosas uno dice, agh ya estoy cansado de esto, ya hasta aquí llegue ya, pero como acá es como,

todo es como compensatorio ¿si me entiende? Llegan tiempos difíciles, pero llegan tiempos suaves, entonces usted como que encaja esas, esas cosas y dice no pues esta semana parece que va ser dura, pero la otra voy a descansar, entonces uno ya como que psicológicamente como que ya de adapta a ese, a ese ciclo de trabajo.

Entrevistador: Después de que usted inicia su vida como militar y ha tenido su primer combate ¿Usted considera que sus relaciones familiares han cambiado?

Sujeto 1: No, no, yo casi trato de manejar como lo, lo laboral independiente de mi familia, y que hay cosas que yo le comento y me ayudan, pero casi trato de como alejar eso de ellos.

Entrevistador: ¿Ha dejado de hacer actividades que antes del combate disfrutaba hacer?

Sujeto 1: Claro, uno, uno para entrar acá al ejército es de sacrificio, uno deja pues muchas cosas, mucho bienestar, muchas cosas que, que le sirven a uno. En el ejército pues se aprende ¿no? En la civil pues también, pero si claro, uno deja bastantes cosas en la civil, si hay cosas, hay cosas que se pierden ¿no? Pero hay cosas que se aprenden también, todo tiene como su modo de ser, el sacrificio con, con el respeto, pues usted estando acá y sale a la civil tiene respeto ¿no? Como, como la gente se siente orgulloso de uno, la familia como que se siente que uno tener a alguien que, en el ejército, lo llena de orgullo.

Entrevistador: ¿Siente usted que después del combate la relación con su familia, amigos o compañeros ha sido afectada? ¿Por qué?

Sujeto 1: Como le digo yo, claro, si es reciente si, si de pronto ya lleva su tiempo uno como que cuenta la historia ¿no? Porque llegan y le preguntan, hay veces le preguntan a uno, no pues cuénteme como es por allá, en el combate como se vive eso, ¿o que siente usted? Pero

si es reciente como que uno se queda como callado, como todavía con ese, y más si hay heridos o si hay alguna baja, queda como, como aburrido en ese aspecto. Por lo general hay veces que cuando hay ese tipo de situaciones hacen las, las conferencias con los, con los psicólogos de las unidades ¿no? Le dan una charla sobre eso, sobre esos, sobre ese tema, como poder superarlo, pero a nivel conjunto ¿si me entiende?

ENTREVISTA SUJETO 2

Entrevistadores: Yeraldin Herrera Ocampo (Inv.2); Luisa Fernanda Matoma Tapiero (Inv.1)

Día: Junio 25 de 2017.

Lugar: Base Militar de San Antonio Tolima

Hora: 9:00 am

Transcripción: Yeraldin Herrera Ocampo; Luisa Fernanda Matoma Tapiero

Entrevistador: ¿De quién siente apoyo cuando usted está enfadado o molesto?

Sujeto 2: ¿De quién siento apoyo? De pronto con algún amigo, algún compañero de confianza, pues a veces con, pues con él que uno más comparte tiempo con él hay.

Entrevistador: ¿A lo largo de su vida en quien se ha apoyado para solucionar las situaciones difíciles?

Sujeto 2: Pues, en estos momentos no, no, pues cuando he estado en momentos difíciles no he contado con nadie por decisión propia, en el momento pues de pronto busco a alguien para hablar y algo, pero ya se me pasa y no, o sea no me enfoco tanto en eso.

Entrevistador: ¿Con qué personas usted siente confianza y habla de sus sentimientos?

Sujeto 2: Pues acá no, yo soy recién llegado acá y no, de pronto con, como le digo con los compañeros, con el lanza que más es con el que he hablado con él.

Entrevistador: De su familia, compañeros de trabajo o amigos ¿con quién se sienta seguro para hablar de su vida?

Sujeto 2: Si claro, con una prima.

Entrevistador: ¿Ha tenido que acudir en algún momento a psicología o psiquiatría?

Sujeto 2: No.

Entrevistador: ¿Tiene conocimiento de algún familiar que haya tenido que acudir a psicología o a psiquiatría?

Sujeto 2: No, en este momento no, es que como yo soy un poco alejado de la familia entonces no, o sea yo prácticamente desde que me vine para el ejército yo casi no, poco comparto con la familia, o sea con lo que son tíos, tías, yo casi no, yo como conviví no más con, con mamá entonces por eso casi no soy tan apegado a la familia que entonces no, cuando salgo de permiso para la casa con mi esposa, con mis hijos. No siento apoyo por parte de mi esposa porque como ella mantiene trabajando y mantiene ocupada entonces poco mantenemos, así como el dialogo ¿sí? Pero si de vez en cuando uno le cuenta los problemas o algo, pero ya, todo es controlable, todo es manejable acá en este trabajo ¿no? Cuando salgo de permiso más que todo me la paso con mis hijos en la casa, me los llevo a pasear, porque ella mantiene trabajando y prácticamente todo el tiempo mantengo casi solo en la casa, como le digo mantengo con los hijos no más.

Entrevistador: ¿Alguna vez alguien le sugirió o insistió en ir a consulta con el psicólogo?

Sujeto 2: No.

Entrevistador: ¿Pensó en algún momento acudir al psicólogo? ¿Por qué?

Sujeto 2: Pues si, una vez, una vez, o sea ¿había que?, como un no sé, como un programa por, por medio de claro, no me acuerdo, y como que la gente acudía a una psicóloga y uno le comentaba los problemas, los casos y eso, porque un amigo si lo hacia una vez, pero no, nunca lo hice, nunca lo hice, pero llegue a pensar ir de pronto porque mantenía muy lejos

de la familia, estaba muy retirado, o sea fue en un momento que yo dije, porque yo lo miraba que él hablaba ya con la psicóloga personal y es como buena la idea, o sea estar en contacto con alguien como que lo ayuda allá y le ayuda a uno pues a estar mejor en el trabajo que tiene uno, tal vez como digo, la distancia de la familia, el sentirse uno solo, casi no hablar con ellos porque yo también estaba trabajando, tal vez por eso lo hice, lo pensaba hacer por eso.

Entrevistador: A lo largo de su vida ¿Qué métodos ha utilizado para resolver los problemas?

Sujeto 2: ¿Que métodos haber?, ¿pero problemas como que, o que, económicos o que? ¿Que métodos usamos?, no pues en el momento de eso pues, o sea buscar a alguien con quien hablar, comentarle eso, pero ya como le digo todo es controlable aquí en el ejército, porque si uno se deja llevar de los problemas y de las cosas aquí en el ejército uno se vuelve loco, o sea yo mismo me controlo todo, yo mismo lo hago, o sea tengo un problema listo de pronto se lo comento a alguien o a mi esposa o a algo, y yo trato ya de como de olvidarme de eso ¿si me entiende? Como de seguir adelante, no enfocarme tanto en el problema sino de seguir, un ejemplo si es económico, pues yo diría bueno algún día tendré que salir de eso ¿si me entiende? Mi Dios aprieta, pero nunca ahorca y así uno va saliendo

Entrevistador: ¿Qué hace cuando siente miedo, tristeza o enfado?

Sujeto 2: Yo soy muy poca vez, o sea la temperatura mía no es que me enfado por algo no, yo más bien alegre pues mantengo contento ¿no?, nunca mantengo así bravo amargado que me levante de mal genio no.

Entrevistador: ¿Siente que su vida tiene un significado y un propósito?

Sujeto 2: O sea ¿Cómo así?, ah no claro si, el propósito de uno pues en la vida es, o sea trabajar, o sea hasta cierto tiempo y ya disfrutar mucho más con la familia ¿si me entiende? Porque acá poco le queda espacio para uno disfrutar con ellos entonces el propósito mío es trabajar y, y ahorrar, y conseguir mis cosas tener mis cosas, y ya disfrutar el resto que le queda a uno de vida con la familia

Entrevistador: ¿Cuántos años lleva usted en el ejército?

Sujeto 2: Yo llevo once años.

Entrevistador: ¿Alguna vez tuvo que darse por vencido? ¿En qué situaciones?

Sujeto 2: Si, eso fue por, eso, o sea eso fue por allá trabajando en el Urabá cuando yo estaba por allá, estábamos nuevos, hace mucho tiempo, eso diría que como un añito y larguito llevaba yo, entonces dentramos por allá a trabajar y llevábamos ¿Qué? Llevábamos ya como veinte días o sea nos metieron que detrás, de donde habían secuestrado, la guerrilla secuestrado una gente y nos metieron detrás de ella, duramos veinte días detrás de ella y entonces los pies a mí se me, se me pelaron, se me ampollaron, o sea se me, como cuando a usted le sale una vejiga y que le sale sangre, todos los pies los tenía así, como, como un hongo más o menos porque en ese tiempo nosotros entramos así únicamente con los que teníamos puestos ¿si me entiende? Me tocaba dormir mojado, tocaba dormir así, entonces en ese momento yo sentí que como que no, no era pa' mí, que yo así todo con los pies ampollados, yo no podía ni caminar y todo mundo los que estaban bien pasaban por el lado de uno y lo dejaban a uno tirado y como quien dice defiéndase usted solo, y yo andaba así entonces yo decía no yo me voy eso no es pa' mí, pero era en el momento en que yo estaba teniendo esa crisis ¿si me entiende? De pronto que no me sentía bien, pero ya cuando me

paso eso ya normal siguió otra vez la vida, o sea como le digo, en el momento pues yo me sentía como, o sea, como solo, como que nadie decía, no vamos, hágale, siga ¿si me entiende? No se sienta, o sea, no se sienta, como le digo yo, como, no sentía alguien que le diera ese aliento a usted, no, sea fuerte, hágale, vamos pa adelante, esto no es de todos los días, eso pasa, entonces, y no era yo solo, ya íbamos, esa vez íbamos, íbamos dos, el otro pelado tenía, tenía, tenía ¿Qué? Tenía Esa vaina de paludismo, ¿Cómo es? Cerebral, empalico que se llama, y yo lo miraba a él y pues yo decía el man si, ese man andaba como, como una persona sin sentido y sin nada, ese man andaba así como cuando un objeto así que no tiene sentido ni nada de nada, y entonces pues normal yo, o sea cuando nos sacaron de allá de donde estábamos, yo ya me relaje, me llevaron ya al hospital y me dijeron no ese es un hongo que le salió y ya me fui relajando, nadie me decía no mira hágale, sino que yo antes buscaba como el enfermero, no mire que me hago pa' eso, no marica yo no sé que será eso, hasta me echaron una vez, de ese yodo con coca raspada que supuestamente para que le durmiera los pies, eso que le va a dormir a uno eso, eso no sirve pa' nada

Entrevistador: ¿A lo largo de su vida alguna vez estuvo o presencio una situación que le ocasionara desespero, preocupación, miedo o tensión?

Sujeto 2: De pronto de tantos compañeros mutilados si claro, o sea antes de los combates no, pero como le digo o sea todo eso, todo eso es manejable entre uno mismo ¿si me entiende?, porque en la guerra va a ver de todo ¿si me entiende? En la guerra de lado y lado van a ver muertos, van a ver heridos, entonces algo controlable para uno y ya.

Entrevistador: ¿En su carrera como militar, alguna vez estuvo en combate(s)?

Sujeto 2: He estado en tres ocasiones en combates, más o menos en unos nueve años.

Entrevistador: ¿Cuénteme cómo fue su experiencia en medio del combate(s)?

Sujeto 2: ¿La experiencia?, pues como le digo yo estaba nuevo ¿no?, y uno nuevo no pues, o sea no, vacano o sea yo no sentía como miedo ni nada, antes sentía el apoyo de los compañeros. Sacamos un compañero mutilado, pues ya viendo uno que un compañero callo pues claro uno dice, no ya que mano hay que seguir porque ya hay puede ser otro, puede ser yo, puede ser otros, pues ya no, claro a uno le da como ese, esa angustia de que de pronto puede ser uno o puede caer otro, entonces ya no hay nada, ya no hay nada más que hacer.

Entrevistador: ¿Cómo se sintió en ese momento?

Sujeto 2: O sea la emoción en el momento pues, o sea porque mis compañeros me estaban apoyando ¿si me entiende? Y pues yo me sentía bien ya con esa arma, porque yo ya le estaba cogiendo cariño al arma y todo y entonces ya en el momento yo ya no sentía nada ni presentía nada, que yo era pa' adelante, tocaba echar plomo, echaba plomo

Entrevistador: ¿En qué pensaba en ese momento?

Sujeto 2: En ese momento ¿en qué pensaba? En dar de baja al enemigo, no, eso de pensar a la familia no, eso es pura mentira, porque en ese momento de adrenalina uno, no se la reacción de uno es diferente, en ese momento así, no sentía que temor o de pronto que esconderme no.

Entrevistador: ¿Qué fue lo que más le preocupó en medio del combate?

Sujeto 2: O sea en el momento de pronto algún compañero, algún herido, pero no, en ese momento no, ya cuando fuimos persiguiéndolos es cuando le digo que cayó la mina, entonces de ahí ya como que empezó la preocupación ¿si me entiende? En el momento

mientras que no pasado nada pues uno no, no tiene preocupación de nada si ve porque estamos bien, pero ya cuando cayó el compañero en la mina ya si, ya más preocupación.

Entrevistador: ¿Qué hizo usted en medio del combate?

Sujeto 2: ¿Que hice yo?, o sea fortalecer la tropa, darles moral a mis compañeros, o sea con el arma aferrándoseme a mí, y ellos pa' adelante y uno pa' adelante también, porque ellos se sienten seguros de eso de un arma, de un man que tenga un arma de esas como fui yo con la ametralladora y la sepa maniobrar en un combate, es una seguridad, mucho para unos

Entrevistador: ¿Cuál fue su reacción en el combate?

Sujeto 2: Con seguridad claro, con seguridad de que de pronto no vaya a joderlos a los mismos compañeros ¿si me entiende? Pues analizar la situación y que no joda de pronto algún compañero, y dar de baja al enemigo, ese era el reto mío con el arma

Entrevistador: ¿En medio del combate tuvo tiempo de elaborar un plan para sobrellevar la situación?

Sujeto 2: En el momento eso pues, o sea uno toma mucho la tranquilidad ¿si me entiende? Y ya uno con los compañeros, ya uno ve que hace ¿si me entiende? La reacción es ir adelante con los otros, no dejar atrás a los otros compañeros, o sea no quedarse uno, seguir adelante con los otros, seguir, apoyarlos a ellos, que se sienta tener un apoyo, porque yo tenía un compañero que era así, él escuchaba el combate y él se quedaba atrás, le daba miedo, el buscaba era como esconderse, entonces nosotros lo criticábamos mucho con eso, porque era uno de esos que no le daba confianza a usted.

Entrevistador: ¿Después del combate tuvo sueños constantes referentes a lo que sucedió ese día?

Sujeto 2: No

Entrevistador: ¿En ocasiones ha reaccionado a algo como si estuviese de nuevo en el combate?

Sujeto 2: No, eso se llama secuelas de la guerra, pero yo secuelas de la guerra si no

Entrevistador: ¿Cuénteme si alguna vez ha evitado actividades que le ocasionen recuerdos del combate?

Sujeto 2: ¿Alguna actividad? Pues cuando o sea hay alguna misión que lo mandan a uno, pues uno va con esa mentalidad, yo trabaje con un grupo especial, y uno iba enfocado era a eso que tenía que ver el enemigo, que iba uno era al combate, no iba andar por caminar no, que uno iba era a buscar el combate

Entrevistador: ¿Después del combate siente que se enfada o se irrita con mayor facilidad? ¿Por qué?

Sujeto 2: No, más tranquilo, más tranquilo antes, por la confianza que uno ya va cogiendo hacia uno mismo

Entrevistador: ¿Ha llegado a culparse por lo que paso en el combate? ¿Por qué?

Sujeto 2: No, que yo la halla embarrado de pronto en el momento no.

Entrevistador: ¿Después del combate ha empezado a desconfiar de las personas? ¿Por qué?

Sujeto 2: Si, o sea pues que uno sabe con quién ya contar, o sea uno ya sabe quién es quién y quien le sirve a uno en el momento de esos, porque es una persona que no le da confianza a uno para estar en una situación de esas, es una persona que le da miedo, es una persona que se asusta y no le da a uno esa confianza. Si soy muy desconfiado en la calle

Entrevistador: ¿Después del combate ha pensado en retirarse de las Fuerzas

Militares?

Sujeto 2: No, yo lo único que le pido a mi Dios que me de mucha paciencia y sabiduría, o sea que me deje llevar de esa vida, porque aquí si uno tiene que decirlo que aquí uno tiene días donde amanece bajo de moral como hay días en que amanece contento, le pido mucho a mi Dios que me de esa fortaleza para lograr las cosas que he querido para mi vida ¿si me entiende?

Entrevistador: ¿Qué dificultades se han presentado en su familia después del combate?

Sujeto 2: No, mira que no

Entrevistador: ¿Ha dejado de hacer actividades que antes del combate disfrutaba hacer?

Sujeto 2: No, no mira que no, mi vida continua normal, yo siempre me he enfocado en eso, a mí me gustaba la adrenalina y a mí me gustaba mucho el buscar el combate.

Entrevistador: ¿Siente usted que después del combate la relación con su familia, amigos o compañeros ha sido afectada? ¿Por qué?

Sujeto 2: No mira que no, pero de pronto en el combate que alguien no rendía o algo y había mucha controversia con ellos, y empezamos hablar y a sacar a esos pelados que eran así.

El grupo de inteligencia al que pertenecía era el Esparta, y su misión de este grupo era hacer operaciones ofensivas en el enemigo.

ENTREVISTA SUJETO 3

Entrevistadores: Yeraldin Herrera Ocampo (Inv.2); Luisa Fernanda Matoma Tapiero (Inv.1)

Día: Junio 25 de 2017.

Lugar: Base Militar de San Antonio Tolima

Hora: 9:00 am

Transcripción: Yeraldin Herrera Ocampo; Luisa Fernanda Matoma Tapiero

Entrevistador: ¿De quién siente apoyo cuando usted está enfadado o molesto?

Sujeto 3: De mi mamá, solo con ella, como solo vivo con ella no más, yo estoy recién entrado aquí a este batallón, aquí llevo cinco meses, cuando me siento así llamo a mi mamá no más

Entrevistador: ¿A lo largo de su vida en quien se ha apoyado para solucionar las situaciones difíciles?

Sujeto 3: En mi papá, pero él es un papá como activo, porque él me crio desde pequeño, mi papá murió hace como doce, trece años.

Entrevistador: ¿Con qué personas usted siente confianza y habla de sus sentimientos?

Sujeto 3: No, con nadie, las afronto solo, no pues yo me pongo a pensar mucho en la situación que pasa y trato de buscarle solución

Entrevistador: De su familia, compañeros de trabajo o amigos ¿con quién se sienta seguro para hablar de su vida

Sujeto 3: No hay si con la familia

Entrevistador: ¿Ha tenido que acudir en algún momento a psicología o psiquiatría?

¿Cuáles son las razones?

Sujeto 3: Desde que me paso el ataque a nosotros, que fui herido en combate, por decisión propia, cuando salgo o cuando entro eh, siempre voy allá a veces, si, por decisión propia, pues el trauma, trauma no quedo así, pero si un poquito es cuando ya ve a parte de la situación de lo que paso esa noche lo que se vivió toda esa noche, eso fue un caos, entonces uno trata de como de buscar una ayuda de hablar con esa persona y pues como que se desahoga hablando con esa persona, diciéndolo pues lo que paso, todo eso.

Entrevistador: ¿Pensó en algún momento acudir al psicólogo? ¿Por qué?

Sujeto 3: Si, en parte como la culpa por lo que paso esa noche, en uno no poder por ejemplo ayudar a esa persona que estuvo hay, no la pude ayudar porque estuve herido y todo eso

Entrevistador: ¿Ha llegado a culparse por lo que paso en el combate? ¿Por qué?

Sujeto 3: Si, hace como dos años y medio fue el combate, y me hace sentir culpable de que uno no pudo hacer nada, de no ayudar a esa persona, yo sentía que podía ayudar así estuviera herido porque pues estaba hay pues el prácticamente estaba indefenso en cambio uno si podía ayudarlo y todo eso pero no pude, no sé si fue momento de susto hay o de pronto que vinieran y le botaran otra cosa o le botaran alguna otra cosa para, entonces no pude hacer nada de eso, entonces no pude hacer nada por eso mismo, tenía miedo de que si iba hasta allá de pronto le tiraban algo a él o nos joden a los dos o nos mataban a los dos, hubiese podido hacer algo más de pronto sacándolo de ahí y arrastrado como sea, o sea no se de pronto la mente puede con todo ¿no? En ese momento sacaría una fuerza de donde no pudiera uno y lo sacaría, yo estaba casi al lado de él, dormía al lado de él, primero le cayó a

él la granada de chizas una bola de cosas metálicas pequeñas y después me cayó a mí o sea nadie se percató de eso porque eso era de noche, estaba lloviendo y estaba tronando, cuando sintieron eso pensaron que era un rayo, yo era el inicio porque duramos como cinco minutos hay y me tenía que ir allá en cambio los otros se demoraron como diez minutos en llegar, ya después inicia el combate y ya se actualiza la situación y comienza el pelotón en si a reaccionar.

Entrevistador: ¿Cuál fue su reacción en el combate?

Sujeto 3: Pues yo pensé que, que pues, hasta aquí llegaba y todo eso, no pues yo estaba tranquilo pues porque yo estaba ahí, además yo estaba desarmado porque no tenía nada porque en el momento de la granada boto todo y no tenía nada, y yo decía agh con que ataco si no tenía nada

Entrevistador: ¿Cómo se sintió en ese momento?

Sujeto 3: Preocupado hacia el no hacia mí, porque pues yo sabía que yo estaba bien en cambio él estaba re mal, además es ilógico que uno no puede hacer nada porque pues uno viviendo casi prácticamente todo el trabajo de uno, casi mucho tiempo viviendo con él, hablando y todo eso y sabiendo pues que, llegaos esa noche y el hablo con la familia, hablo con la mamá, yo escuche todo lo que él dijo con la mamá y la última palabra que recuerdo es que dijo mamá por la mañana te llamo temprano y esa fue la mañana en que no la llamo.... Y por eso desde hay pues siento como culpabilidad de no salvarlo, ni por él ni nada de eso, yo tenía que hacerlo, no sé, o sea el temor era ese que pues yo iba y con qué, que cogía y lo protegía por eso me quede quieto sino yo iba hasta allá y hubiera algo, alguna herramienta de lo que cargamos nosotros, algo, cualquier cosa, sé que lo podía

hacer, pero no lo podía hacer porque no tenía nada, que iba hacer allá, si hubiera hecho él se hubiera salvado.

Entrevistador: ¿Qué hizo usted en medio del combate?

Sujeto 3: No yo si hay si me despierto, reaccionan todo mundo y yo trato, me alejo de él más si por lo que no tenía nada, me alejo demasiado, comienzo a cami... no a caminar sino arrastrarme para llegar a un compañero y no yo me canso y me acuesto hay, llega a los, a los tres minutos llega un compañero, piensa que yo estoy muerto hay, pero no yo llego y reacciono un poquito y ya me cogen y me echan más pal centro ya

Entrevistador: ¿Aparte de ese combate tuvo otro?

Sujeto 3: No, solo ese

Entrevistador: ¿En medio del combate tuvo tiempo de elaborar un plan para sobrellevar la situación?

Sujeto 3: No, creo que caí inconsciente hay un rato, que fue que a la madrugada desperté tipo cuatro, cuatro y media fue que me desperté, pues hay nos atienden nos sacan de ahí vía aérea

Entrevistador: ¿En qué pensaba en ese momento?

Sujeto 3: De pronto que mi compañero ya está muerto, que ya no se puede hacer nada, que de pronto él ya no puede hablar con la mama más y todo eso, entonces solo pensaba en él no pensaba en nada más, en mí no, ya lo que me paso bueno me paso, a mí me importa más los otros compañeros y yo pensaba solo en él, en él a pesar de lo que tenía solo pensaba en él.

Entrevistador: ¿Después del combate tuvo sueños constantes referentes a lo que sucedió ese día?

Sujeto 3: No duermo hasta el momento, me despierto cinco minutos antes de que pasara eso, lo que paso eso fue más o menos a las once y cuarto, perdón a las once y media, a las once y veinticinco ya estoy despierto, eso pasa todas las noches.

Entrevistador: ¿A qué hora se acuesta a dormir?

Sujeto 3: Pues acostarme ¿por ahí qué? tipo nueve, me despierto a las once y veinte y ya sigo ahí por ahí tipo tres o cuatro ya me acuesto a dormir y me levanto a las cinco y media.

Entrevistador: ¿En el día se siente cansado, con sueño?

Sujeto 3: Si, pero a veces me acuesto, pero no tanto, no afecta mi parte laboral

Entrevistador: ¿En ocasiones ha reaccionado a algo como si estuviese de nuevo en el combate?

Sujeto 3: Si, antes de salir trasladado pa' acá si, estábamos en cierta área de la marina hacia allá, o sea tipo me tocaba a esa hora, más o menos creo que recibía de tipo diez y diez algo así, diez y pucho hasta las doce y media dos horas y pucho, y preciso también estaba el clima así, trataba como de llover, pero si se sonaban los truenos, pero no sonó cerca sino sonó un poquito lejano, entonces cuando sonó eso yo reaccioné, me tendí, pero nunca disparé, recordé hay, o sea eso fue como una imaginación de ese día.

Entrevistador: ¿Cuénteme si alguna vez ha evitado actividades que le ocasionen recuerdos del combate?

Sujeto 3: Si, de pronto el ruido, porque uno pues aquí uno entra a entrenamiento donde se oye el disparo y empieza a disparar también, el ruido.

Entrevistador: ¿Después del combate siente que se enfada o se irrita con mayor facilidad? ¿Por qué?

Sujeto 3: No, con facilidad no, más bien uno siente como nostalgia y como que vuelve otra vez a recordar esa, esa situación.

Entrevistador: ¿Después del combate ha empezado a desconfiar de las personas? ¿Por qué?

Sujeto 3: Si, por ejemplo, en el pelotón mío si, donde estaba, de pronto el muchacho que estaba ese día prestando ahí, porque si él fuera más listo, más astuto en ese tiempo, en esa noche, hubiera evitado eso el accidente de mi compañero, él tenía la misión.

Entrevistador: ¿Después del combate ha pensado en retirarse de las Fuerzas Militares?

Sujeto 3: No

Entrevistador: ¿Qué dificultades se han presentado en su familia después del combate?

Sujeto 3: No, con mi mamá no, es la única que tengo ahí, con ella casi no, mi familia en si son hermanos, pero cada uno ya tiene su familia aparte

Entrevistador: ¿Ha dejado de hacer actividades que antes del combate disfrutaba hacer?

Sujeto 3: Si, de pronto el deporte o algo así, yo era uno que hacía mucho deporte y todo eso, pero ya ahorita muy poco, muy poco, de pronto pues porque pues ya uno se pone a pensar mucho en otras cosas, o se pone a pensar en ese momento o en esos hechos.

Entrevistador: ¿Siente usted que después del combate la relación con su familia, amigos o compañeros ha sido afectada? ¿Por qué?

Sujeto 3: Pues tanto en la familia como los amigos si, pues porque en esos tiempos todos éramos salidos de escuela todos éramos nuevos e hicimos aquí cursos, nadie le importaba lo que uno hacia lo que el otro hacía, nada de eso, yo digo que eso paso también fue por desorden, de pronto por no coger ese trabajo como algo serio sino todo era chiste, cuando paso eso hay si todo mundo se puso alerta y ahí cogieron la cosa con seriedad.

Entrevistador: ¿En que año ocurre esto?

Sujeto 3: El año, 2014, el diecinueve de octubre del 2014

Entrevistador: ¿Tiene conocimiento de algún familiar que haya tenido que acudir a psicología o a psiquiatría? ¿Cuáles con las razones?

Sujeto 3: No

Entrevistador: ¿Alguna vez alguien le sugirió o insistió en ir a consulta con el psicólogo? ¿Por qué razones?

Sujeto 3: No, fue voluntario

Entrevistador: A lo largo de su vida ¿Qué métodos ha utilizado para resolver los problemas?

Sujeto 3: De pronto me pongo a pensarlo muy bien y analizo lo que tengo que hacer en ese problema y lo soluciono, prácticamente no busco ayuda ni nada de eso, pues me gustaría siempre buscar ayuda, pero tomo la decisión de no hacerlo

Entrevistador: ¿Qué hace cuando siente miedo, tristeza o enfado?

Sujeto 3: Yo soy una persona que de pronto si tiene un problema pues trata de solucionarlo yo mismo, yo soy una persona callada y trato de solucionarlo yo mismo, si tengo rabia pues dicen por ahí lo solucionare yo mismo

Entrevistador: ¿Siente que su vida tiene un significado y un propósito?

Sujeto 3: Propósito si, ya uno trabajar y salir adelante pues, salir adelante con la familia y todo eso, mi meta es aquí pues estudiar y pues hacer como un curso y algo así y ya pues sería terminar acá y salir a disfrutar con la familia.

Entrevistador: ¿Alguna vez tuvo que darse por vencido? ¿En qué situaciones?

Sujeto 3: Si, en que de pronto podía que, como le dijera yo, [silencio] [suspiro] prefiero no nombrarlas

Entrevistador: ¿A lo largo de su vida alguna vez estuvo o presencio una situación que le ocasionara desespero, preocupación, miedo o tensión?

Sujeto 3: No, nada pues mi adolescencia tampoco no es que me haya ido muy bien, no tenía el apoyo de mi familia ni nada de eso, prácticamente me toco pues solo desde pequeño, salir adelante solo, trabajar yo solo, conseguir mis cosas solo, comprar mis cosas todo solo, entonces me ha tocado prácticamente solo a mí, pasando por situaciones super complicadas

ENTREVISTA SUJETO 4

Entrevistadores: Yeraldin Herrera Ocampo (Inv.2); Luisa Fernanda Matoma Tapiero (Inv.1)

Día: Junio 25 de 2017.

Lugar: Base Militar de San Antonio Tolima

Hora: 9:00 am

Transcripción: Yeraldin Herrera Ocampo; Luisa Fernanda Matoma Tapiero

Entrevistador: ¿De quién siente apoyo siente apoyo cuando usted está enfadado o molesto?

Sujeto 4: Pues muchas veces con mi familia, mi mamá o mi hermano gemelo o ahora en el caso que tengo mi esposa.

Entrevistador: ¿tiene hijos?

Sujeto 4: no puedo engendrar

Entrevistador: ¿A lo largo de su vida en quien se ha apoyado para solucionar las situaciones difíciles?

Sujeto 4: en mi mamá

Entrevistador: ¿describiría la relación con su mamá?

Sujeto 4: Es un poco complicada porque estando uno aquí, uno varía mucho digámoslo así, no todos los días uno amanece del mismo genio para tratar las personas quizás de pronto uno los problemas de aquí los lleva a la casa, al hogar digámoslo así, muchas veces bien otras veces mmm, ósea es muy variable el trato con ellos ya que, pues somos muchos hermanos igual no, ósea cada quien ha sido desprendido de su casa

Entrevistador: ¿y depende del estado emocional?

Sujeto 4: si

Entrevistador: ¿Con qué personas usted siente confianza y habla de sus sentimientos?

Sujeto 4: No yo casi no, con nadie lo hablo

Entrevistador: ¡No habla con nadie!

Sujeto 4: Soy muy reservado en todas esas cosas.

Entrevistador: no llega a un punto donde siente la necesidad de...

Sujeto 4: si muchas veces si he sentido la necesidad de hablarlo con alguien, pero se pone uno hablar aquí con los compañeros, con los parceros aquí y ya se le olvida a uno, no trato de buscar a nadie para hablar de mis problemas sentimentales con nadie o emocionales ni nada.

Entrevistador: o sea que hay alguien en específico de sus compañeros o familiares con quien usted se siente más seguro para hablar

Sujeto 4: con mi hermano, con mi gemelo

Entrevistador: De su familia, compañeros de trabajo o amigos ¿con quién se sienta seguro para hablar de su vida?

Sujeto 4: pues la verdad me la llevo bien con todos.

Entrevistador: pero que sea de confianza, con la persona que usted hable bastante

Sujeto 4: si tengo un compañero que este momento no está aquí, pero en estos días llega, es gemelo también

Entrevistador: ah okey

Entrevistador: ¿Ha tenido que acudir en algún momento a psicología o psiquiatría?

Sujeto 4: mmmm no tanto de pronto por mi trabajo, de pronto por el lado que tenía un problema muchas veces para dormir, estando uno acá y sale uno digámoslo así a las vacaciones o sea me cuesta mucho trabajo dormir, si porque, la psicosis

Entrevistador: cuando usted me dice me cuesta trabajo dormir, la psicosis a que hace referencia

Sujeto 4: si, o sea yo me duermo y es como vivir otro mundo muy diferente al, si como que me traslado a la guerra digámoslo así, porque he tenido situaciones, combate fuertes

Entrevistador: ¿Y estas han sido las situaciones por las cuales usted ha decidido ir a psicología?

Sujeto 4: Si de pronto quizás yo tenía una, la psicóloga del batallón éramos muy buenos amigos y siempre pues yo tenía las necesidades iba y acudía a ella y también con el trato a las mujeres digámoslo así, no pegarles ni nada si no que me aborrecían, o sea no consentía que me dijeran nada, no quería sentirme comprometido ni nada y más cuando me mencionaban el trabajo, como que cambiaban el aspecto total.

Entrevistador: ¿A qué cree que se debe esta situación?

Sujeto 4: no pues yo digo, yo por lo que vivo aquí a diario y la verdad como digo yo el mejor compañero de uno es la soledad porque imagínate, todos los días es la misma cosa, todo transcurre igual.

Entrevistador: ¿Tiene conocimiento de algún familiar que haya tenido que acudir a psicología o a psiquiatría?

Sujeto 4: No nada

Entrevistador: ¿En qué momento inicia esta situación donde usted comienza a tener problemas para conciliar el sueño?

Sujeto 4: Desde el 10 de diciembre del 2010

Entrevistador: ¿Qué pasa en ese momento?

Sujeto 4: Un combate donde mataron un amigo y me hirieron a mi

Entrevistador: Y desde ese momento para acá viene presentando problemas para dormir

Sujeto 4: Exactamente, yo no duermo puedo estar aquí o en mi casa donde mi esposa y eso es lo mismo pasan las noches y yo no duermo, ni en el día ni nada

Entrevistador: Pero no logra conciliarlo ni por dos horas o tres horas

Sujeto 4: No, no yo tengo que tomar pastas, yo me tomo unas pastas para poder conciliar el sueño, o sea porque yo me duermo y yo con cualquier cosita otra vez, como que se me traslada la mente a otro lado, como que alguien me está dando plomo o que yo estoy en una pelea o que yo voy en un retén y que me van a bajar o sea muchas cosas que se le presentan a uno acá y entonces eso como que me mantiene con la psicosis

Entrevistador: ¿Cuénteme cómo fue su experiencia en medio del combate(s)?

Sujeto 4: claro, nosotros iniciamos un movimiento el 8 de diciembre apoyar una compañía que se había perdido de comunicaciones, el 10 de diciembre del 2010, eh íbamos en una

avanzada a las 9 de la mañana y nos encontramos un civil, en un punto donde es inaudito de que haiga población civil, en un páramo y andaba bien vestido y, íbamos un grupito especial, íbamos doce hombres no más a cargo de un sargento segundo y un cabo tercero, y ese man era la avanzada que no sabíamos, porque no lo dijeron ya a los días cuando llegamos al batallón que fue por inteligencia técnica, o sea por radios que le habían cogido comunicaciones de que, desde las diez de la mañana nos venían siguiendo cosa que nosotros no sabíamos porque nosotros íbamos era apoyar la una unidad por batería, eh nos asentamos a las cuatro de la tarde en un filo y el sargento se desprendió cien metros bajando con un grupito pequeño o sea nos dividimos de a seis y seis y a las 4:50 de la tarde nos pegaron el primer levantón que le primer tiro que sonó fue el que le pegaron al finadito, en la pierna en la arteria principal de la pierna derecha y yo por irlo a sacar de ahí del fuego porque habíamos poquitos, habíamos solamente seis, de los seis solamente quedamos tres con fusil y el resto quedaron detrás de un palo la ametralladora quedo botada porque estábamos a 400 metros en línea recta, ósea nada, en el momento de yo sacarlo me impactaron el fusil, las esquirlas me volaron a la cara y tengo el disparo acá (señala en lugar de su cuerpo que recibió el impacto) eh el pelado quedo vivo pero no se pudo hacer nada por él, por qué el murió a las 8 o 11 de la noche murió, se desangro porque no pudo entrar el helicóptero, porque el clima se puso en cero, se nublo todo y pues ya que el combate era se arreciaba más fuerte aun duramos en combate como hasta las 6 y media iban hacer las 7 de la noche donde ya era inaudito que ya nos apoyaran y ya murió el chino y eso me dio muy duro porque yo venía con él desde prestar mi servicio militar y no le hicieron nada en San Vicente del Caguán y llego acá y al año me lo mataron entonces eso es algo que lo impacta a uno fuerte y más saber uno que se le está muriendo a uno en las manos y no poder hacer uno nada por él.

Entrevistador: ¿Cuál fue su reacción en el combate?

Sujeto 4: Hacerme matar, porque pues a todos nos dieron de a poquito de miedo, a todos nos alcanzó, pero en ese momento tiene que convertirse en valor porque si no lo pelan a uno y más uno ver un compañero muriéndose y no poder hacer nada y ellos arreciando encima de uno, eso le provoca a uno es acabarlos o que lo acaben a uno, y que ya la moral después de que le hieren a usted un soldado o muere un soldado ya la moral se le baja a la tropa totalmente.

Entrevistador: ¿Cómo se sintió usted en ese momento?

Sujeto 4: No pues uno en ese momento siente de todo, siente que ya ese es como el último suspiro que usted va dar, que los unos le gritan los otros gritan acá tire granadas eh la munición, las ametralladoras, los fusiles, ahora esos morteros y uno cree que no va salir de ahí porque usted por el radio, el único apoyo es usted mismo y el tiempo es un cero donde ni los helicópteros se pueden apoyar usted siente que ya ese es el último suspiro se le viene todo lo bueno todo lo malo que ha hecho en la vida

Entrevistador: ¿Qué pensaba usted en ese momento?

Sujeto 4: en mi familia, uno siempre piensa en la familia, mi mamá mis hermanos

Entrevistador: ¿Qué pensaba usted respecto a ellos?

Sujeto 4: No pues salir de ahí y abrazarlos, pedir la baja que es en lo que uno piensa en ese momento, que uno no quiere volver a la guerra que ya es suficiente pero ya al ver uno un compañero muerto que dio la vida por de pronto salvaguardarlo a uno o a gente que uno ni siquiera conoce y que de pronto más adelante ni lo agradecen, eso como que lo llena a uno

de valor de seguir adelante, eh ido si al psicólogo, pero no más que todo es...es como para poder olvidar esas escenas

Entrevistador: Cuando está en el combate y tiene pensamientos referentes a su familia tiene algún pensamiento así sí mismo, hacia digamos a lo que podía haber hecho y no hizo, hacia lo que se podría arrepentir o como actuaría.

Sujeto 4: mmm no tanto en ese momento uno no pensaría en eso, eh si se va arrepentir o no se va arrepentir porque la verdad, que el que me diga que va a pensar de todo eso nadie lo va pensar, porque no lo piensa, ósea la mente en ese momento no te va dar para pensar eso, usted lo que piensa en el momento es su mamá, sus hermanos, en que no lo van a volver a ver o que no lo van a encontrar, o que te van a dejar mal herido o que te hieran y que todo el mundo salga a correr a salvaguardar su vida porque cuando ya van a coparlo a uno ya cada quien corre por su lado, si...

Entrevistador: ¿Qué era lo que más le preocupó en medio del combate?

Sujeto 4: Que mi familia no me pudiera encontrar si, o peor caso que lo secuestrar, aunque yo siempre he dicho que, que, a mí, o sea en mi caso yo nunca me dejaría coger vivo, me tendrían que matar peleando, pero vivo no

Entrevistador: ¿Por qué le teme al secuestro?

Sujeto 4: Al secuestro, eh tuve la oportunidad de conocer la historia de un parcerito donde lo cogieron y lo torturaron demasiado, él vivió para contar la historia lo torturaron mucho, las uñas se las arrancaron, entonces yo digo que para morir a manos de otro yo siempre, me inmolaría yo mismo, con ellos, pero solo no me iría tampoco

Entrevistador: Si usted tuviera que escoger entre estar secuestrado y seguir viviendo, ¿prefiere morir que estar secuestrado?

Sujeto 4: Si, totalmente, estar por allá en cerrado privado de mi libertad, no nací para estar privado de la libertad

Entrevistador: ¿Qué hizo usted en medio del combate?

Sujeto 4: yo llore uufff, llore y reaccionar cómo reaccionan todos o bueno no todos reaccionan de la misma manera porque muchos, eh lloran, otros se ríen, otros salen a correr porque imagínate, usted estar desprevenido y una plómasera donde vos no sabes si podrás salir vivo o muerto de ahí.

Entrevistador: Su reacción fue llorar y que más hace cuando, prefiere quedarse quieto o sale también corriendo

Sujeto 4: No, no buscar cubierta y protección, es lo primero que uno busca, buscar algo que le cubra a uno del plomo, que no lo vallan a joder y ya mirar uno a salvaguardar a los demás compañeros de uno, que están alrededor de uno y avanzar porque uno no puede, por eso cuando se prende, cuando dicen que fuego amigo que ninguno sede es por lo mismo, porque ni uno sede ni ellos, seden tampoco, va uno es pa' lante, porque lo primero que uno piensa es que si hay dos compañeros que están enganchados dándose plomo con la guerrilla y tu sales a correr te hacen pedir la baja, porque vos es un cobarde, eso es aquí el ejército, eso es así aquí el que no sirve en un combate es mejor que se valla, porque os mismos soldados lo desertan a uno

Entrevistador: ¿Cuántos combates ha tenido?

Sujeto 4: tres, el más fuerte es el del 10 de diciembre del 2010

Entrevistador: ¿En medio del combate tuvo tiempo de elaborar un plan para sobrellevar la situación?

Sujeto 4: Si claro, uno en un combate lo primero que tiene que tomar es la calma, salvaguardarse como le dicen a uno en las instrucciones, detrás de un palo que le brinde cubierta y protección, que no lo valla a coger un francotirador a darle a uno y ya después como decimos nosotros el mando se pierde, en un combate ya no hay cuadros, ahí el que jala pa' delante y el que da la moral es el que va a delante puede ser el soldado más recluta, después del que man jale la punta todos van detrás y claro hay soldados que pueden tomar digamos la iniciativa, que son como más calmados, como que los nervios los pueden controlar mucho mejor que otros, yo soy uno que los nervios míos no me dejan pensar, yo soy una de las personas que yo actuó sin pensar, o sea yo voy pa' delante y hasta donde me del agua al acuello después de que alguien me siga yo voy es pa' lante, porque como siempre lo he dicho ellos tienen armas nosotros también, ellos tienen miedo igual que nosotros

Entrevistador: Dentro de esos miedos esta digamos el perder la vida y cuando usted va hacia adelante no lo piensa o no lo piensa de esa manera

Sujeto 4: si claro, yo soy uno de lo que digo que no estoy preparado digámoslo así para la muerte, pero uno en este trabajo está destinado en cualquier momento le llega a uno la pelona, que si es de pronto en un combate le da a uno miedo claro uno piensa mucho, claro, quedar como le digo mal herido por ahí en la vida porque como le digo nadie vino a morir en esto, porque esto es un trabajo como cualquiera, si pero uno piensa mucho es en la familia porque ese es como el pilar de nosotros, la familia

Entrevistador: ¿Cómo es esa situación de que el pilar es su familia pero que no, está cerca a usted?

Sujeto 4: pues eh, de pronto quizás porque de pronto yo vengo de una familia muy humilde y somos numerosos y yo no soy el único militar somos cinco hermanos, militares, eh de pronto entre nosotros nos contamos, a mí me pasa algo entonces yo llamo al otro y el otro le cuenta al otro, entonces ya entre todos, o en veces hacemos video conferencias entre todos nosotros los militares, somos cinco entonces como que bueno y usted que hizo, no pues yo hice esto, entonces el otro a pero es que eso está mal entonces como que uno se hace auto evaluación si y pues yo digo que para mí el pilar es mi hermano gemelo, ese es el pilar primordial, o sea yo tengo muchos hermanos pero hermano de sangre mi gemelo o sea yo siempre con él.

Entrevistador: Me dice que el combate del 2010 ha sido el único que le ha ocasionado sueños, pesadillas

Sujeto 4: Si porque los otros han sido relevantes, digamos combates cortos, donde no han habido heridos de ninguno de los dos lados digámoslo así, eh el otro fue pues un poquito más cruel pero no hubo muertos de lado de nosotros sino de lado de allá, donde me toco cargar un guerrillo con la cara (señala su cara mostrando que el guerrillero tenía la cara partida en dos)

Entrevistador: Cómo es esa situación de, digamos tener que ayudar a la guerrilla, en ciertas circunstancias siendo su enemigo ¿cómo es esa situación emocional en usted?

Sujeto 4: Pues esa situación emocional más que todo lo viven los enfermeros de combate, cuando hay personal herido del enemigo, cuando son capturas, yo soy una de las personas

que cuando he tenido la oportunidad de tener capturados, que eso fue en San José de las Herosas, a mí me da mucha curiosidad, o sea preguntarles por la vida de ellos, o sea yo lo primero que les digo es que los conllevo a coger las armas si a, vivir el conflicto armado, que ganan ellos con estar matando secuestrando, extorsionando, violando, que gana con ello me causa mucha curiosidad, eh quizás porque eh viven así en el monte, que los impulsa a ellos para seguir esa eh, seguir esos caminos, esa ideología que ellos manejan, tras de que van, muchos le dicen a uno que no que el atropello de la autoridad, que el atropello del gobierno, pero o sea si podemos de pronto, si así como pudieron coger las armas y tuvieron esa visión de hacerle daño a la gente, pues entonces tener una visión de cómo poder contribuir al daño que están haciéndole a la sociedad, si muchas veces cuando trabaje en el distrito yo le decía a los jóvenes que mejor que uno poder decirle a los hijos, a los nietos de que pudieron aportarle un granito de arena con la seguridad de su pueblo, de su ciudad si...muchos dicen no pero es que aquí nadie le agradece a uno es que somos muchos en el ejército, demasiados y si nosotros nos ponemos a esperar de que cada persona de la población le dé a uno las gracias a usted, pues entonces el ejército sería muy numeroso porque todos no vienen aquí porque digámoslo así nadie viene aquí porque les gusta, esto aquí o sea si tiene que gustarle un poquito a uno, pero esto aquí está más que todo uno por la cuestión económica sí, porque esto es un trabajo como cualquiera, donde quizás puedan aguantar muchas más otras cosas que las que le aguantan allá en una empresa civil.

Entrevistador: ¿Cómo describiría usted su vida profesional, su vida militar?

Sujeto 4: Si... la he llevado bien, muy organizada, nunca me ha gustado tener conflictos con los mismos soldados, me gusta ser amigables me gusta que el que me necesite si yo puedo yo lo ayudo, pero también tengo mi genio

Entrevistador: ¿usted considera que esto puede afectarlo en otros contextos?

Sujeto 4: Si quizá de pronto si no lo tratara uno a tiempo, si claro más que todo en la vida familiar, en el hogar

Entrevistador: ¿Cree que esto lo puede llevar digamos al punto de llegar a cometer algún delito?

Sujeto 4: mmm...no, por ese lado nunca me he inclinado, nunca me...siempre me ha gustado estar como en paz, como andar tranquilo por donde quiera que yo valla, así como no me gusta tener problemas en mi trabajo no me gusta ni cuando estoy en la civil de vacaciones, no me gusta frecuentar sitios de pronto que...dicen que todos los militares van donde las niñas digámoslo así, no a los bares o sea ahí lugares donde uno puede ir, si uno va pero no todos los que van, van a estar con esas mujeres, me gusta estar como tranquilo relajado, no andar con malas compañías, o sea me gusta tener la vida en la parte de la justicia estar súper bien relajado, o sea por ese lado que yo valla tener problemas que yo valla a secuestrar, a matar así porque si no, ya tiene que ser aquí dentro del conflicto armado que yo lo haga, mas no en mis vacaciones ni nada de esas cosas

Entrevistador: Usted me comentaba, vuelvo otra vez a lo de los sueños, ¿cómo son esos sueños?

Sujeto 4: Son como si fueran verdaderos, sudo, yo me he soñado que vamos caminando y suenan detonaciones, puras detonaciones de bombas, de minas y veo o guerrilleros venir hacia mí y yo hacia ellos dándome plomo con ellos, eh veo los parceros también muchos de los que están conmigo aquí, yo en ese momento me despierto, o sea Como si fuera real, como si estuviera allá en ese mundo

Entrevistador: Y ¿cuándo se despierta que pasa?

Sujeto 4: Sigo con la psicosis, yo me levanto y es con el fusil ahí al lado, yo por eso le digo a aquí a los parceros, o sea cuando estoy de centinela no vallan hacerme bromas ni nada porque la verdad yo no me aguanto eso

Entrevistador: ¿Esos sueños son siempre referente al mismo punto, en lo que paso el 2010?

Sujeto 4: si, siempre ha sido el mismo

Entrevistador: ¿A qué hora se acuesta a dormir?

Sujeto 4: No...yo por ahí a las 12 o 1 de la mañana

Entrevistador: Y ¿logra conciliar el sueño?

Sujeto 4: No nada...me pongo ahí en el Facebook hasta que me llega la hora del turno y ahí vuelvo y me acuesto y sigo con el Facebook o escuchando música y ya me llega la mañana y me levanto por aquí a joder y ya vuelvo a la noche en lo mismo

Entrevistador: Y ¿cuándo toma medicamento si logra conciliar el sueño?

Sujeto 4: Si logro dormir, si claro en veces no me despierto para prestar

Entrevistador: ¿Cuénteme si alguna vez ha evitado actividades que le ocasionen recuerdos del combate?

Sujeto 4: De pronto deje mucho al lado, después de eso me aleje mucho digámoslo así, como que me encerré yo mismo en mi mundo, o sea me volví que yo salgo a mis vacaciones y yo no interactuó con nadie, no soy de las personas como mis hermanos que salen y que paseos aquí que paseos allá, que vamos que la felicidad un mes no, yo me

encierro en mi mundo, en mi casa en mi pieza y ahí me la paso, ósea sigo como encerrado aquí digámoslo así, o sea yo me voy de aquí pero en realidad sigo aquí

Entrevistador: Me comentaba que ¿ya tiene esposa?

Sujeto 4: Si

Entrevistador: ¿Cómo es la relación con ella cuando sale?

Sujeto 4: Excelente, pero como te digo no duermo tampoco, entonces ella me dice cálmate mira, estas en casa aquí no te va pasar nada, o yo estoy, así como quedándome medio dormido y me tocan y yo de una vez a coger algo como a echarle mano al fusil o al revolver, entonces como que ella se asusta, bueno, pero usted que entonces por eso quizás de pronto

Entrevistador: Pero no intentan salir conocer otras partes, hablar sobre la situación

Sujeto 4: No, con ella no me gusta hablar, ella sabe que lo que es de aquí se queda aquí, o sea yo le digo a ella yo cuando estoy acá soy un civil normal como cualquiera, porque de pronto es como digo yo todo el tiempo de mi vida es hable del ejército, aquí allá y salgo un mes y sigo con la misma cosa, o sea no

Entrevistador: ¿Cuándo usted me dice que de pronto llevarme los problemas de mi trabajo para mí casa, a que hace referencia?

Sujeto 4: mmm...en el sentido de que de que yo soy una de las personas que estoy enseñado que aquí todo se rige por una norma, si me gustan las cosas clara, como te explico, si tú me dices a mí P4 a tales horas, si, de pronto quizás por eso nosotros los militares somos tan complicados de pronto en las relaciones, sí, porque de pronto por decir

aquí mi cabo o mi sargento me dicen ve P4 a las diez de la noche estas aquí pues si a las diez pero si vos me decís a mi ve P4 voy a salir y digámoslo así a las once estoy en casa pero entonces no llega a las once u once y media entonces ya uno como que explota entonces yo digo bueno hijueputa...entonces ella me dice pero vos no estas tratando con militares, vos no estas con militares yo soy una civil vos deje lo suyo allá, entonces yo me voy calentando por eso y comienzo que es lo que te da la comida bueno entonces empiezo por ahí, a rebotarme por hay

Entrevistador: ¿En ocasiones ha reaccionado a algo como si estuviese de nuevo en el combate?

Sujeto 4: mmm...si aquí lo viví, aquí en esta base lo viví eh estaba yo en la garita de allá de centinela (señala con el dedo el lugar donde estaba) y sonaron unos cohetes, esos voladores y estaba yo ido pero en mi turno de guardia, pero concentrado en lo que estaba y sonaron esos y en ese momento llego un soldado y claro yo me le tire para el otro lado y casi le doy un...casi le acciono el arma claro

Entrevistador: ¿Cómo reacciona el frente a esto?

Sujeto 4: ¿El soldado?

Entrevistador: Si

Sujeto 4: eeh...pues me paso con un soldado que éramos muy buenos amigos, lo que hace es aconsejarlo a uno, marica valla al psicólogo, huevon mira que esto no es así porque el viene de una brigada móvil también quizás puede tener mucha más experiencia de la que yo tengo, sí, como yo digo en el ejército no necesariamente un soldado tiene que ser antiguo para tener experiencia en combate, hoy en día un soldado de un año, dos años tiene mucha

más experiencia que cualquiera de nosotros que estamos aquí, entonces de pronto él no lo tomo a mal, porque pues él ya ha vivido esas experiencias y él lo que hace es aconsejarlo y de pronto más o menos de lo que él sabe, entonces como que se sienta uno hablar con ese huevon, no marica es que tal día, así como yo estoy hablando contigo, lo he hablado con muchos de los soldados aquí, muchos porque, son historias que lo marcan a uno para toda la vida

Entrevistador: ¿Cómo hace usted en ese momento para centrarse que no estaba en combate?

Sujeto 4: No, yo reacciono muy rápido, si yo si tengo eso que yo logro acomodarme otra vez rápido, o sea yo me voy pero yo no duro horas, ni media hora, no esos son minutos, eso es rápido a mi alguien que me hable duro yo reacciono rápido, como en el combate del 10 de diciembre, después de que a mí me pegaron los esquirlas...yo tengo lo de aquí, aquí, los de la cabeza, tengo las de la mano, eehh yo me quede parado yo por eso digo que a uno cuando le toca le toca y el plomo era pasando y el soldado el enfermero, tuvo que darme una cachetada para que reaccionara, muchas veces uno queda como en estop ahí como que ni pa'ya ni pa' ca

Entrevistador: Y en esos otros combates que usted ha vivido ¿no regresa la imagen del 2010?

Sujeto 4: No, eh solo después del 2010 tuve uno

Entrevistador: ¿Qué paso en ese combate?

Sujeto 4: Ahí fue cuando el guerrillero el mismo se mató, me toco cargarlo, quizás de pronto hay como que sentía el sabor, como que me alagaba ver esa persona muerta ahí, o sea se decía unas por otras decimos nosotros aquí, bueno ellos nos mataron uno, nosotros le

matamos dos y así se la pasa uno, quizás de pronto por lo que teníamos un muerto si lo celebrábamos porque cuando eso nosotros estábamos re ofendidos a uno le matan a un compañero y uno siempre vive muy ofendido y eso como que le da empuje más a seguir ahí, ahí como a cobrarse la venganza uno por ese compañero, porque como le digo después de la familia lo conocen es aquí la gente, que en realidad ni los hermanos lo conocen a uno quien es aquí, pasa uno, pasa es todo su tiempo es aquí uno metido

Entrevistador: Pero llegan imágenes del 2010

Sujeto 4: mmm...Digámoslo que en ese momento habíamos mucha gente combatiendo, éramos dos pelotones y yo me conocía con todos entonces a usted lo coge porque fue algo como le digo no fue que ellos nos cogieran a nosotros si no nosotros cogerlos a ellos, o sea ya va uno centrado y va mentalizado a que va ir, mientras que cuando a usted le dicen bueno arranque de aquí pa' arriba y todo el mundo hágale y cuando menos siente es el tan, tan, tan pues usted como que va reaccionar muy diferente, porque son dos cosas muy diferentes porque una cosa es cuando usted va concientizado y el comandante del batallón le dice bueno ustedes van a una operación el enemigo es inminente ustedes tiene que estar en la jugada a cuando lo cogen a uno a quema ropa que usted no sabe en ese momento es donde a usted la mente se le bloquea

Entrevistador: ¿Y la tercera experiencia fue igual?

Sujeto 4: No esa fue la primera en el 2009, la otra fue en el 2010 y la del guerrillo en el 2012 como en junio, si en algo como que se alivia algo uno la tensión pero igual, el sueño siempre sigue en las imágenes, o sea por eso muchas veces yo peleaba con la psicóloga porque ella me decía Bolívar es que tal cosa y yo le decía pero doctora usted como me va

decir a mi tal cosa si es que no lo ha vivido lo que yo viví ahí lo que yo vi, yo lo cogí, yo lo ayude, fuera de eso casi doy la vida por ayudarlo a sacar de allá, entonces muchas veces de pronto uno choca con la psicóloga, porque o sea le van a meter una ideología a uno que no va con lo que uno vive ahí, por eso yo siempre le decía a la doctora usted tiene es que interactuar es con los soldados que en realidad han vivido, pero se van es hacer una entrevista a un soldado regular, que puede aportarle un soldado regular a la guerra o a ustedes que están haciendo la tesis, nada porque ellos no saben si no aquí sus garitas, no saben más, pero si usted va a preguntarle a alguien que en realidad ha vivido el conflicto armado, que lo hayan sentido en carne propia, ahí si van a entender lo que es vivir ese momento ahí

Entrevistador: o sea que ¿usted considera que estos combates han cambiado su vida, su forma de pensar su forma de actuar?

Sujeto 4: si claro mmm...como a vivir la vida más intensa como amar más lo que tengo afuera, si porque uno aquí a cualquier momento así como lo tiene así se le va

Entrevistador: ¿Después del combate siente que se enfada o se irrita con mayor facilidad? ¿Por qué?

Sujeto 4: Si, pero exploto mucho aquí con los parceros, con lo que es la parte del disocio, o sea como que no me aguantó que vallan arbitrariamente hacia otro, como que quieran montársela al otro no, no la voy con eso, porque con el parcerito que se murió, murió bravo conmigo por lo mismo entonces después de eso como que trato de llevar las cosas, pero si ya no se puede yo estallo

Entrevistador: ¿Siente miedo que otra persona pueda fallecer y terminen...?

Sujeto 4: Como termino porque yo siempre, inclusive a él lo hirieron y el seguía hablando como yo estar hablando con usted, así y yo a este lado y el a este lado, y en un momento el comenzó a convulsionar, convulsionar, convulsionar y se fue y yo le decía cursito y él me decía usted no me quiso dar agua hijueputa y yo ¡Ay marica! ahorita que salgamos de esta yo le doy, a usted es un hijueputa y yo me voy a ir...y así quedamos y se murió puto conmigo por una chanza de un tarro de agua, entonces eso como que le dice a uno hijueputa yo hubiera hecho eso, yo le hubiera dado lo que le pidió y si, de pronto quizás uno hubiera evitado algo, o sea como que se martiriza uno mismo

Entrevistador: ¿Cómo lo afecta a usted esa situación?

Sujeto 4: No se siente uno re mal culpable de todo quisiera uno devolver el tiempo y remedir lo que uno hizo porque pues mal o bien yo con él ya llevábamos casi cinco o seis años juntos, o sea como hermanos desde Boyacá mejor dicho nos formamos como militares desde el primer día que nos alistamos para la guerra fue así

Entrevistador: ¿Se ha llegado a sentir culpable por lo que paso en ese combate?

Sujeto 4: No, culpable no porque yo siempre me he llevado algo y es que aquí en este mundo nadie es eterno y aquí como puede uno morir aquí puede ser en la civil, en cualquier lado, eso yo siempre he dicho que cuando le va tocar cuando mi Diosito dice aquí le toco eso no hay santo que lo llore, de pronto quizás, quizás de a verme escuchado las disculpas de el de que él me hubiera aceptado y que hubiéramos quedado tranquilos, que de pronto quizás él no lo hizo y pues que nadie piensa morir en esto

Entrevistador: ¿Después del combate ha empezado a desconfiar de las personas?

Sujeto 4: Yo siempre he desconfiado sí, siempre he sido desconfiado este mundo y en el que nosotros nos desenvolvemos y como bien ve uno en la noticias que en la policía que en le ejército que mucha corrupción, eh tuve la oportunidad una vez que estuve de vacaciones en mi casa un pelado lo mato otro soldado por una mujer, por diversos problemas, eh uno aquí no le conoce el genio a todo el mundo, aquí cada quien es un mundo diferente, cada quien tiene su genio por eso yo siempre he dicho que el que está quieto se deja quieto, porque tú no sabes cómo amanece el otro, el hoy puede estar recochando pero no sabes cómo amanece mañana aquí ya paso en esta base paso que porque un soldado se tiro un pedo lo mato, si

Entrevistador: ¿Después del combate ha pensado en retirarse de las Fuerzas Militares?

Sujeto 4: No, la verdad no, yo digo que aquí hasta donde me del agua al cuello, pero de aquí no

Entrevistador: ¿Cuánto tiempo lleva en el ejército?

Sujeto 4: Once años, nunca me he retirado y nunca me retirare, aquí seguiré

Entrevistador: ¿Qué dificultades se han presentado en su familia después del combate?

Sujeto 4: No, la verdad yo con mi familia somos muy, o sea yo como te digo yo a mi mamá le cuento algunas cosas pero no todo, o sea yo quizás de pronto ese es el error mío, quizás de pronto yo puedo no porque de pronto tengo un amigo aquí que sea soldado confié más en el no, yo puedo estar en grupito en combito como decimos nosotros aquí cada quien tiene su grupito y en el medio así como yo estoy haciendo contigo puedo expresarme todo

lo que yo siento de uno u otra forma pero sin que ellos se den cuenta de que yo estoy como desahogándome con ellos o sea ellos me hablan de que si tal y tal cosa y entonces yo sí que tal cosa si como desahogándome pero sin que ellos se den cuenta de que yo me estoy desahogando en medio de la conversa, o sea ellos ponen temas y yo pongo los temas que me están ahogando yo los expongo ahí para tratarlos ahí pero que ellos no se den cuenta de que yo me estoy desahogando con ellos, me desahogo más fácil con ellos que con mi propia familia, si porque de pronto llega uno a la casa y entonces cogen a preguntarle y uno queriendo despejar la mente entonces vos le contas un detalle a ellos sí y entonces como ellos no saben y les causa curiosidad como cualquier civil de la vida militar, si y entonces comienzan a preguntar, entonces esos recuerdos vuelven y uno bregándolos a sacar y otro preguntándole y machacándole la mente entonces nunca vas a superarlo

Entrevistador: ¿Ha dejado de hacer actividades que antes del combate disfrutaba hacer?

Sujeto 4: No, yo en ese sentido he trascendido de pronto quizás no fue más los combates que me marcaron pa' yo retirarme del mundo de las farras, de las drogas de eso a mí lo que me marco de eso fue un parcerito que mataron eh...a él le decían el guajiro lo mataron pa' los lados de yendo para San José de la Hermosas a él lo mataron allá, éramos muy buenos amigos, demasadamente muy buenos amigos y después de que me lo mataron a él cuándo lo bajaron a él en el helipuerto de Chaparral, en el batallón de Chaparral, decidí dejar las drogas porque él me enseñó y con él se fue el vicio, o sea el me enseñó y él se lo llevo digámoslo así

Entrevistador: Eso significa que usted ha perdido varias personas

Sujeto 4: Si claro aquí a dentro eh perdido muy buenos amigos, hermanos

Entrevistador: Y lo único que se le llevan los combates fueron como las cosas que usted considera malas, consumir sustancias

Sujeto 4: Yo era muy farrero y tomaba hasta ocho o quince días, tomando con él

Entrevistador: Y no fueron actividades que usted disfrutaba hacer

Sujeto 4: No, no yo deje más que todo lo que me afectaba en mi vida cotidiana lo que me podía afectar mi vida, las drogas, el trago

Entrevistador: ¿Usted considera que los combates afectaron las relaciones con sus compañeros de trabajo?

Sujeto 4: No, antes como que más me uní a ellos porque perder un soldado, es como perder un familiar un hermano eso si lo siente uno en carne propia aquí

Entrevistador: ¿Antes de los combates ya tenía problemas para dormir?

Sujeto 4: No, no, no nada

Entrevistador: A parte de las dificultades para dormir ¿hay otro motivo por el cual considero ir a psicología o alguien más le ha recomendado ir a psicología?

Sujeto 4: No (sonríe en se encoge y responde...)

Entrevistador: A lo largo de su vida ¿Qué métodos ha utilizado para resolver los problemas?

Sujeto 4: O sea ¿qué actitud tomo? yo soy muy calmado y por la vía del dialogo, a mí me gusta mucho la vía del dialogo, o sea yo hablo duro porque yo soy sordo de un oído, quizás

de pronto...hay es que usted habla muy duro P4, lo que pasa es que mi naturalidad y después de las detonaciones yo quede mal de este oído (derecho) y yo hablo duro y yo trato por la vía del dialogo y si yo veo que otros dos peleando yo les digo ey ya marica relájese ya mira huevón, pero si yo veo que ya que comienzan como a insultasen ya yo tampoco como que me detengo, me sulfuro...

Entrevistador: ¿Cómo es ese sulfurar?

Sujeto 4: eh...a mano limpia no me da por echarle mano a las armas de que bueno yo tengo un fusil y a darles plomo no

Entrevistador: ¿si ve que ya el método del dialogo no funcionó?

Sujeto 4: Eh yo soy muy grosero de boca porque eso si el que me gane aquí a mí que alce la mano, eso dice G..., pero ya irnos a...no porque yo todos los días lo voy a estar viendo y yo duro un día o dos días bravo y si yo veo que yo me pase yo digo ey cucho marica discúlpeme huevón pero es que a lo bien usted me la voló guevon a lo bien marica...no todo bien viejo no pasa nada y ya ahí queda

Entrevistador: ¿Qué hace cuando siente miedo, tristeza o enfado?

Sujeto 4: me encierro en mi cambuche

Entrevistador: Y ¿en qué piensa?

Sujeto 4: No...para mí el mejor método es como la música, o sea yo prendo mi celular mi música y no trato de pensar en nada, me pongo es como en la letra en la música, me pierdo en la música y ya al rato me pasa y ya vuelvo y salgo por acá y ya, no soy de los que se encoleran y eso van putos y que el fusil y que el machete y que venga y que no...

Entrevistador: ¿Siente que su vida tiene un significado y un propósito?

Sujeto 4: Un propósito, pues yo esperado ese propósito por mucho tiempo yo...creo que estoy aquí por mi familia y si no yo no estaría aquí, mi propósito es sacar a mi familia delante de quizás de pronto que no...o de pronto digámoslo así si llego a tener un hijo algún día o mi vejez que no valla a sufrir todo lo que mi mamá ha sufrido para mantenernos a nosotros, quizás tener un estilo de vida mucho mejor, que el que mi mamá tuvo, si porque pues gracias a Dios todos mis hermanos están bien, somos diez hermanos y todos...

Entrevistador: Pero ¿considera que su vida tiene un sentido?

Sujeto 4: Si claro, claro, como te digo aquí el pilar de uno es la familia

Entrevistador Psicóloga: ¿Alguna vez tuvo que darse por vencido?

Sujeto 4: No

Entrevistador: ¿A lo largo de su vida alguna vez estuvo o presencio una situación que le ocasionara desespero, preocupación, miedo o tensión?

Sujeto 4: No, no la verdad es que yo en la civil fui un pelado muy...inclusive para decirle yo dure seis años en el pronoviciado, porque yo iba ser sacerdote con mi hermano, o sea que no viví el mundo digámoslo la niñez de las drogas, el conflicto

Entrevistador: El mundo que usted conoció ¿lo conoció ya como militar?

Sujeto 4: Aquí a dentro, si claro, si de pronto quizás ya en mis tiempos vi de pronto la toma guerrillera a mi pueblo pero fue algo, muy ya, muy lejos de mi digámoslo así, éramos del mismo pueblo pro no me afectaba en nada digámoslo así, si, yo era muy pequeño de seis, siete años y ya cuando empezó la guerra en el pueblo mi mamá nos sacó del pueblo y yo ya

me fui para un colegio de sacerdotes, de curas donde allá usted no escucha y son siete años, donde, imagínese son siete años en su infancia

Entrevistador: ¿Cuándo usted está en su casa ha reaccionado como si estuviera en combate?

Sujeto 4: No, no solo aquí a dentro, cuando tengo esto puesto (señala el camuflado)

Entrevistador: ¿Cree que hablar de esto le afecta?

Sujeto 4: Si para mí sí porque son recuerdos que yo quiero olvidar, quiero borrar de mi mente, créame que para nadie es satisfactorio estar con algo en la mente... créame que si yo me proyecto a ver al parcerito ahí yo lo veo y veo toda la escena ahí

Entrevistador: ¿podría re vivir la escena?

Sujeto 4: Exactamente, podría re vivir cada punto y todo lo que sucedió, o sea aquí como yo les digo a más de uno yo no soy estudiado, pero soy una de las personas que pienso muy rápido, yo capto muy rápido y si a mí me dicen P4 vuelva y reviva todas las escenas que vivió yo se las re vivió tal y como fue porque las tengo aquí es como si las tuviera aquí, mejor dicho es como poner piratas del caribe todos los días...

Entrevistador: Y en este momento ¿considera que le afecta hablar sobre eso?

Sujeto 4: Eh de pronto quizás no es que me afecte, de pronto quizás es que me pude descargar de algo, de muchas cosas que tenía adentro, de pronto que usted me pregunte y yo poder decirle lo que siento, sí y que sé que ahí ni usted me va volver a preguntar, ni le voy a volver a mirar eh... mientras que con mi familia es diferente y con los soldados es muy diferente porque yo le puedo contar a él y él le cuenta a él y él va y le cuenta entonces ya

al rato ¡Ey P4!, entonces ya comienza el disocio aquí, entonces uno ya se va a poner de mal humor entonces por eso...hay dos diferencias muy diferentes

Entrevistador: ¿Le molesta es que se transfiera la información?

Sujeto 4: exactamente, si yo te cuento algo a vos que ahí pues ya, ni tú me vas a reprochar es que mira ve tal cosa, es que a Bolívar no ósea usted me escucha y dice lo que le parece, pero entonces aquí no pasa eso, si aquí todo se maneja a los hijueputasos, ve entonces este no va guardar, entonces este va contarle al otro y al otro y ve.

ENTREVISTA SUJETO 5

Entrevistadores: Yeraldin Herrera Ocampo (Inv.2); Luisa Fernanda Matoma Tapiero (Inv.1)

Día: Junio 25 de 2017.

Lugar: Base Militar de San Antonio Tolima

Hora: 9:00 am

Transcripción: Yeraldin Herrera Ocampo; Luisa Fernanda Matoma Tapiero

Entrevistador: ¿De quién siente apoyo cuando usted está enfadado o molesto?

Sujeto 5: ¿En quién me apoyo yo cuando estoy enfadado o molesto? En nadie, solamente tomo aire y cuento hasta diez, tomo un respiro y dejo un espacio ahí, como pa' que se me quite ese enojo o ese enfado que tengo

Entrevistador: ¿Qué hace? ¿Cómo es darse ese espacio?

Sujeto 5: Irme acostar un rato

Psicóloga: Y ¿cuándo no tiene la oportunidad de acostarse?

Sujeto 5: Por lo regular siempre aquí hay espacio para dormir, siempre

Entrevistador: Y cuando está en otro contexto digamos con su familia con sus hijas

Sujeto 5: Bueno cuando de pronto ya es un problema personal, ya pues con mi familia con mi mujer, con mi mamá pues me voy y salgo de allá, me doy una vuelta y ya

Entrevistador: ¿A lo largo de su vida en quien se ha apoyado para solucionar las situaciones difíciles?

Sujeto 5: Dependiendo del problema...que tenga uno...

Entrevistador: ¿Por ejemplo?

Sujeto 5: Si es un problema económico, pues todo lo resuelve el tiempo para solucionar ese problema, si es un problema ya de amor también y todo eso lo mismo el tiempo, más que todo el tiempo, el tiempo es el que soluciona los problemas

Entrevistador: ¿Pero tiende a pensar mucho en esos problemas o espera que...?

Sujeto 5: Dependiendo de qué clase de problema sea

Entrevistador: Por ejemplo, cuando son situaciones económicas

Sujeto 5: Cuando es una situación económica, si yo no digo que no...ash yo no le he pagado esa plata a ese man...siempre uno...pues bueno a fin de mes le daré algo y listo ya

Entrevistador: ¿no entra en desespero?

Sujeto 5: No para nada

Entrevistador: ¿Y cuándo es una situación sentimental?

Sujeto 5: Cuando es una situ...también el tiempo lo es el que lo cura

Entrevistador: Y ¿no tiende a pensar mucho en esta situación?

Sujeto 5: No mire que no, para nada, todo lo hace el tiempo

Entrevistador: ¿Con qué personas usted siente confianza y habla de sus sentimientos?

Sujeto 5: Muchas veces eh de pronto en un amigo que yo tengo, vive en Ibagué el pelado, nosotros duramos ocho años trabajando, estábamos en el mismo peloto y levamos una linda amistad y yo le digo huy vea marica que me pasa esto, que hago, vea...en ese sentido

Entrevistador: ¿Con alguien de su familia lo hace?

Sujeto 5: No porque es que, la vida militar es un poquito más complicada, que la vida civil, ejemplo yo puedo decirle no mami lo que pasa es que mi mujer me coloco los cachos y que hago, entonces no estoy de acuerdo con eso porque, porque ella ya hizo lo que tuvo que hacer, ya nosotros como adultos tenemos que resolver nuestros propios problemas

Entrevistador: ¿Ha tenido que acudir en algún momento a psicología o psiquiatría?

Sujeto 5: Eh...si una ves

Entrevistador: ¿Cuáles fueron las razones?

Sujeto 5: Pues hace muchos años, tuve un combate yo, y pues el pelado lo mato una mina y a mí me...la mina de la explosión, pues yo salí volando y caí, entonces el pelado, cuando yo reaccioné, el pelado ya estaba muerto, bueno nosotros lo cargamos, lo sacamos hasta una parte y lo dejamos ahí hasta que llegara el helicóptero, duró como tres o cuatro horas con nosotros y listo

Entrevistador: ¿Cuáles fueron las razones por las cuales usted decide ir a Psicología?

Sujeto 5: Que paso, que hace como unos, que le digo yo, hace como unos 3 años era yo sueño ese, ese...lo mismo que...y yo fui como normal le dije mire doctora que me pasa esto y esto, me dijo al parecer, parece que es estrés pos trauma...me dijo por eso mismo entonces, pues si quiere valla trabaje si no me saca una consulta y no y ya después de que hable con ella no volví a soñar esas cosas

Psicóloga: ¿A parte de los sueños hay otro motivo por el cual decide asistir a psicología?

Sujeto 5: No

Psicóloga: ¿Tiene conocimiento de algún familiar que haya tenido que acudir a psicología o a psiquiatría?

Sujeto 5: No

Entrevistador: ¿Alguna vez alguien le sugirió o insistió en ir a consulta con el psicólogo?

Sujeto 5: No, no para nada

Entrevistador: A lo largo de su vida ¿Qué métodos ha utilizado para resolver los problemas?

Sujeto 5: ¿A lo largo de mi vida? que le digo yo a usted, no pues al tiempo como le digo yo a usted siempre lo hace es el tiempo más que todo, yo le doy espera

Entrevistador: Pero digamos no tiene iniciativa para decir voy hacer esto o le dan muchas ganas de llorar o de golpear

Sujeto 5: Eh...no el único día que yo llore fue cuando me separe de mi hija que me dio muy duro, de la primera mujer que yo tuve que me dio demasidamente duro que me dijo que me iba a quitar a mi hija, es lógico que cuando uno tiene la primera experiencia de esa eh uno no sabe qué hacer

Entrevistador: ¿Cómo afronta esta situación, como decide continuar?

Sujeto 5: Normal, ¿cómo le digo yo a usted? en esa situación que fue lo que me toco hacer eh calmarme, no pensar en ese tema y seguir adelante, porque ya son problemas personales yo ya no puedo contarle a mi mamá no mami miren que esto y esto, no ya uno está suficientemente grandecito para resolver los propios problemas

Entrevistador: ¿Qué hace cuando siente miedo, tristeza o enfado?

Sujeto 5: Pues cuando siento miedo, pues muy poco he sentido miedo, eh tristeza no, no hago nada, ni enfado no tampoco

Entrevistador: ¿Siente que su vida tiene un significado y un propósito?

Sujeto 5: si claro, aquí o sea en lo laboral o sea como persona o ser humano todo mundo venimos acá hacer un propósito en la vida

Psicóloga: Y sabe ¿cuál sería su propósito?

Sujeto 5: Mi propósito en este momento es...si me estás hablando de trabajo mi propósito es darle un buen futuro a mi familia a mis hijas y a mi mujer, si me estás hablando como ser humano acá venimos a nacer, crecer, a tener hijos y creo que es así procrear y morir, a eso venimos como seres humanos

Entrevistador: ¿Tiene metas a corto plazo, para usted mismo?

Sujeto 5: Ya tengo mi casa yo ya gracias a Dios tengo mi casa, que eso me lo dio cuando salí herido y me llego como una cierta cantidad treinta y tres millones de pesos y con eso compre un lote y tengo ya una parte, pues tengo la casa hecha pero me falta ya lo que es obra blanca y pues la meta mía es si Dios quiere ya dentro de un mes terminar la casa que esa es la meta más corta que yo tengo, mi meta a largo plazo si dios me lo permite es entre cinco años si las cosas me salen bien, si los proyectos que yo tengo me salen muy bien, es tener en cinco años 2 casas y mi carro y mi moto y mi esposa pues o mi mujer porque esposa es cuando uno se casa y mi mujer pues que ella sea una profesional

Entrevistador: ¿Alguna vez tuvo que darse por vencido? ¿En qué situaciones?

Sujeto 5: Dependiendo de que puede uno renunciar, dependiendo de si es laboral, personal si de pronto es sentimental, dependiendo a que uno puede renunciar, por ejemplo, en la parte laboral no, nunca, nunca me he sentido rendido en mi trabajo, no

Entrevistador: En cuanto a lo relacionado a lo sentimental

Sujeto 5: si, cuando tuve mi primera mujer, que se terminó todo y que dije no más, no más porque ella no me sirve como mujer

Entrevistador: ¿A lo largo de su vida alguna vez estuvo o presencio una situación que le ocasionara desespero, preocupación, miedo o tensión?

Sujeto 5: No, no para nada

Entrevistador: Durante su carrera militar ¿a cuántos combates ha estado expuesto?

Sujeto 5: Tres combates he tenido yo durante mi carrera militar

Psicóloga: ¿Cuénteme cómo fue su experiencia en medio del combate(s)?

Sujeto 5: Bueno pues mi primera vez que tuve es cuando nosotros decimos que nos bautizaron, es cuando la primera vez donde a uno le enseñan que hacer, porque ahí siempre hay un man más antiguo que uno, le tiene más tiempo en el ejército y le dice haga esto o no haga esto, ese fue el primer combate y bueno uno más o menos a tiende hacer lo que él dice...en el segundo combate que yo tuve, eh pues uno ya asimila las cuestiones ahí, ya asimila que es lo que tiene que hacer y que no tiene que hacer

Entrevistador: ¿cómo fue esa experiencia?

Sujeto 5: Pues esa experiencia que uno tiene no se la deseo a nadie porque siempre uno le da miedo, a uno siempre le da miedo, le da temor, siempre se asusta, son experiencias que a nadie aquí de pronto muy poco las personas que solamente creo que los militares la van a utilizar, pero no se la recomiendo para nadie

Entrevistador: Usted me comenta que en la primera recibe apoyo y lo guiaron

Sujeto 5: En la segunda ya uno asimila las cosas que tiene que hacer, en la tercera fue cuando mataron un compañero mío y fue cuando yo caí en un campo minado también, mmm no eso es muy difícil de recordar eso fue como en el 2000...no, no la verdad no me acuerdo

Entrevistador: ¿Cómo se sintió en ese momento?

Sujeto 5: Pues la verdad como le digo yo uno asimila un combate, si me entiende lo primero que tiene que hacer cuando usted escucha un tiro o nosotros los militares lo primero que tenemos que hacer es tomar cubierta y protección, antes de hacer un disparo o cualquier...pero ese día nos tomaron por sorpresa la guerrilla y nos colocaron un campo minado y al pelado lo mataron y a mí con la onda explosiva, yo caí lejos, yo solamente escuchaba por allá un ruido que me decía no se pare, no se pare que nos están hostigando y yo pues estaba muy aturdecido y no sabía nada hasta que un compañero me cogió por detrás y me jalo pa' la barranca y esa fue la experiencia que yo tuve

Entrevistador: ¿Cómo lo coge ese compañero?

Sujeto 5: Me coge es del chaleco

Entrevistador: ¿Y no siente temor cuando él lo coge?

Sujeto 5: No, no porque uno esta aturdido usted no siente nada, no tiene los cinco sentidos en ese momento

Entrevistador: ¿En qué pensaba en ese momento?

Sujeto 5: No usted no tiene nada que pensar en ese momento del combate, usted piensa y actúa es después del combate, si hizo las cosas bien o hizo las cosas mal

Entrevistador: ¿Durante el combate no pensaba en absolutamente nada?

Sujeto 5: Nada, solamente tomar cubierta y protección

Entrevistador: En los anteriores combates tampoco logra pensar...solo en cubrirse

Sujeto 5: Exactamente, primero la vida de uno y después...como decimos un dicho primero yo, segundo yo y tercero yo

Entrevistador: ¿Qué era lo que más le preocupaba en medio del combate?

Sujeto 5: De que lo jodieran a uno, lo lastimaran, de que me hirieran, ese es el más miedo, la mayor preocupación, pues esa preocupación es algo muy difícil de explicar, pero si uno...como le digo yo tener uno cubierta y protección

Entrevistador: ¿Qué hizo usted en medio del combate?

Sujeto 5: Disparar mi fusil, para proteger mi vida, no, solamente en disparar, solamente en salvar mi vida que es en lo que uno más desea como militares, que uno esté bien y disparar el fusil donde ellos nos están disparando

Entrevistador: ¿Cuál fue su reacción durante los combates?

Sujeto 5: La reacción siempre va hacer la misma tomar cubierta y protección, primero que todo tomar cubierta y protección

Entrevistador: ¿En medio del combate tuvo tiempo de elaborar un plan para sobre llevar la situación?

Sujeto 5: Si claro, siempre en medio del combate tenemos que elaborar un plan, porque, porque si no elaboramos un plan ellos nos van a hostigar, a hostigar, hasta que nos pueden matar a todos

Entrevistador: ¿Después del combate tuvo sueños constantes referentes a lo que sucedió ese día?

Sujeto 5: Si claro, si tuve como tres noches que yo soñaba el finado que...fue el finadito Serna de apellido Serna y duré tres noches soñando con el man de que como fue el combate y cómo fue que el callo en esos momentos

Entrevistador: Los sueños eran referentes a como él había caído

Sujeto 5: Si

Entrevistador: ¿En ocasiones ha reaccionado a algo como si estuviese de nuevo en el combate?

Sujeto 5: No para nada, no he tenido así...

Entrevistador: ¿Cuénteme si alguna vez ha evitado actividades que le ocasionen recuerdos del combate?

Sujeto 5: Si claro, porque muchas veces cuando uno va en desplazamientos uno recuerda por ejemplo, que es un cangilón paso peligroso pa' pasar entonces uno opina en el momento...eh mi sargento no pasemos por ahí porque yo tuve un combate así, así y así y pues a nosotros nos cogieron en campo minado preparado entonces mejor botémonos, por este lado...esa es una opinión que uno hace o uno recuerda en el momento que uno tiene el combate no el momento que uno tiene el combate si no que uno recuerda ese día

Entrevistador: Pero digamos usted evita pasar por esos lugares...

Sujeto 5: en la vida militar uno siempre tiene que evitar las cosas peligrosas, porque uno como ya lleva muchos años aquí entonces uno ya sabe más o menos por donde la guerrilla pone las minas, por donde es que ellos siempre van a colocar...

Entrevistador: ¿Después del combate siente que se enfada o se irrita con mayor facilidad

Sujeto 5: No

Entrevistador: No siente que le haya cambiado sus estados emocionales

Sujeto 5: No, para nada

Entrevistador: ¿Ha llegado a culparse por lo que paso en el combate?

Sujeto 5: No, porque nosotros veníamos, estamos para eso que en cualquier momento podemos tener combates, no es por culpa de uno si no porque ellos nos están mirando que es lo que hacemos nosotros o porque nosotros hacemos las cosas mal

Entrevistador: ¿Después del combate ha empezado a desconfiar de las personas?

Sujeto 5: No, antes, al contrario, le doy confianza para que esa persona de pronto...si ella es, si es un guerrillero sepa que uno no quiere hacer el mal si no el bien

Entrevistador: ¿Después del combate ha pensado en retirarse de las Fuerzas Militares?

Sujeto 5: No

Entrevistador: ¿Qué dificultades se han presentado en su familia después del combate?

Sujeto 5: No para nada es que las cosas del trabajo uno no puede contársele, por ejemplo, a mi mamá, no mami tuvimos un combate y no me paso nada, porque eso sería preocupar esa persona

Entrevistador: ¿Después de los combates siente que las relaciones con los compañeros cambian?

Sujeto 5: No, antes coge uno como más unión, como más, coge uno como más confianza con ellos, porque, porque uno se da cuenta ahí con que personal está contando uno

Entrevistador: ¿Ha dejado de hacer actividades que antes del combate disfrutaba hacer?

Sujeto 5: No pues, lo único que yo he dejado de hacer es que uno juegue futbol, como uno en la civil jugaba futbol y todo eso y acá la vida militar es un poquito...que uno mantiene más aquí que en la casa, entonces eso sería de pronto lo único que uno no deja de jugar

Entrevistador: Pero es por situación digamos ya del trabajo...no porque allá perdido el interés o las ganas de jugar

Sujeto 5: Del trabajo si...no antes al contrario donde uno tiene la posibilidad de jugar uno juega

Entrevistador: ¿Cómo es la relación con su esposa y con sus hijas cuando usted sale del trabajo?

Sujeto 5: Lo normal que toda pareja, tratar de llevarse bien, tratar de entender la relación, tratar de salir a delante

Psicóloga: ¿Cree que le falta más tiempo para compartir con ellos?

Sujeto 5: Siempre, como te digo uno aquí siempre lleva más tiempos aquí, uno mantiene más con mis compañeros de trabajo, mantiene mas acá que con la familia de uno

Entrevistador: Y ¿cuándo sale con quien prefiere estar?

Sujeto 5: Eso si nunca salgo de mi casa cuando estoy de vacaciones

Entrevistador: Muchas gracias, eso era todo

Sujeto 5: De nada

Firma: Elhar Romero Quintana
Nombre: Elhar Romero Quintana Elbar
Identificación: 80397008
CC#



LOS LIBERTADORES
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Bogotá, 25 junio 2017

Instrucciones (Resolución 8430 Min. Salud 1993)

Este documento de Consentimiento Informado le proporcionará la información necesaria para ayudarlo a decidir sobre su participación en esta investigación. Por favor lea atentamente la información. Si cualquier parte de este documento no le resulta claro o si tiene alguna pregunta o desea solicitar información adicional, no dude en pedirla en cualquier momento a alguno de los miembros del equipo de estudio.

Condiciones de participación

Su participación en este estudio es voluntaria. Si usted acepta participar, deberá responder la entrevista que le pude tomar un tiempo aproximado de 40 minutos.

Confidencialidad

Su identidad estará completamente protegida. La información recogida en este proyecto es de carácter estrictamente confidencial y sólo se usará para fines investigativos. El firmar este documento y responder las preguntas significa que usted ha entendido la información pertinente al proyecto y que desea participar.

Yo Benizardo Cueros Vargas identificado con TI ☐ CC ☒ Número 96357790 de Cajuehi por medio de la presente autorizó y consiento mi participación en la aplicación de la siguiente técnica: entrevista semiestructurada (la cual será grabada solo por voz) con el propósito de evaluar signos y síntomas del TRASTORNO DEL ESTRÉS POST TRAUMA. La administración de la entrevista semi estructurada está bajo la responsabilidad de las estudiantes de Psicología: Yeraldine Herrera y Luisa Matoma con supervisión técnica, profesional y académica de la Psicóloga docente William Alejandro Jiménez.

Certifico que se me ha explicado el objetivo del ejercicio, los procedimientos del mismo y fui informado que no se me identificará en las presentaciones que deriven de este ejercicio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial y con fines académicos, para el trabajo de grado "EVALUACIÓN FORENSE DEL POSIBLE ESTRÉS POSTRAUMA EN CINCO MILITARES ACTIVOS DE LAS FFMM. UN ANÁLISIS CUALITATIVO" y bajo los estándares éticos de la Psicología.

En constancia firma:

Firma:

Nombre: Benizardo Cueros Vargas

Identificación:

CC# 96357790



LOS LIBERTADORES
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Bogotá, 25 Junio 2017

Instrucciones (Resolución 8430 Min. Salud 1993)

Este documento de Consentimiento Informado le proporcionará la información necesaria para ayudarle a decidir sobre su participación en esta investigación. Por favor lea atentamente la información. Si cualquier parte de éste documento no le resulta claro o si tiene alguna pregunta o desea solicitar información adicional, no dude en pedirla en cualquier momento a alguno de los miembros del equipo de estudio.

Condiciones de participación

Su participación en este estudio es voluntaria. Si usted acepta participar, deberá responder la entrevista que le pude tomar un tiempo aproximado de 40 minutos.

Confidencialidad

Su identidad estará completamente protegida. La información recogida en este proyecto es de carácter estrictamente confidencial y sólo se usará para fines investigativos. El firmar este documento y responder las preguntas significa que usted ha entendido la información pertinente al proyecto y que desea participar.

Yo Luis Felipe Gonzales Rojas identificado con TI ☐ CC ☒ Número 1075626595 de TECAIMA por medio de la presente autorizó y consiento mi participación en la aplicación de la siguiente técnica: entrevista semiestructurada (la cual será grabada solo por voz) con el propósito de evaluar signos y síntomas del TRASTORNO DEL ESTRÉS POST TRAUMA. La administración de la entrevista semi estructurada está bajo la responsabilidad de las estudiantes de Psicología: Yeraldine Herrera y Luisa Matoma con supervisión técnica, profesional y académica de la Psicóloga docente William Alejandro Jiménez.

Certifico que se me ha explicado el objetivo del ejercicio, los procedimientos del mismo y fui informado que no se me identificará en las presentaciones que deriven de este ejercicio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial y con fines académicos, para el trabajo de grado "EVALUACIÓN FORENSE DEL POSIBLE ESTRÉS POSTRAUMA EN CINCO MILITARES ACTIVOS DE LAS FFMM. UN ANÁLISIS CUALITATIVO" y bajo los estándares éticos de la Psicología.

En constancia firma:

Firma:

Nombre:

Identificación:

CC#

[Firma]
Luis Felipe Gonzales Rojas
1075626595



LOS LIBERTADORES
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Bogotá, 25 Junio 2017

Instrucciones (Resolución 8430 Min. Salud 1993)

Este documento de Consentimiento Informado le proporcionará la información necesaria para ayudarlo a decidir sobre su participación en esta investigación. Por favor lea atentamente la información. Si cualquier parte de éste documento no le resulta claro o si tiene alguna pregunta o desea solicitar información adicional, no dude en pedirla en cualquier momento a alguno de los miembros del equipo de estudio.

Condiciones de participación

Su participación en este estudio es voluntaria. Si usted acepta participar, deberá responder la entrevista que le pude tomar un tiempo aproximado de 40 minutos.

Confidencialidad

Su identidad estará completamente protegida. La información recogida en este proyecto es de carácter estrictamente confidencial y sólo se usará para fines investigativos. El firmar este documento y responder las preguntas significa que usted ha entendido la información pertinente al proyecto y que desea participar.

Yo Roberto López Fabian identificado con TI ☐ CC ☒ Número 1.057.545.028 de Scala (Bogotá) por medio de la presente autorizó y consiento mi participación en la aplicación de la siguiente técnica: entrevista semiestructurada (la cual será grabada solo por voz) con el propósito de evaluar signos y síntomas del TRASTORNO DEL ESTRÉS POST TRAUMA. La administración de la entrevista semi estructurada está bajo la responsabilidad de las estudiantes de Psicología: Yeraldine Herrera y Luisa Matoma con supervisión técnica, profesional y académica de la Psicóloga docente William Alejandro Jiménez.

Certifico que se me ha explicado el objetivo del ejercicio, los procedimientos del mismo y fui informado que no se me identificará en las presentaciones que deriven de este ejercicio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial y con fines académicos, para el trabajo de grado "EVALUACIÓN FORENSE DEL POSIBLE ESTRÉS POSTRAUMA EN CINCO MILITARES ACTIVOS DE LAS FFMM. UN ANÁLISIS CUALITATIVO" y bajo los estándares éticos de la Psicología.

En constancia firma:

Firma: [Firma]
Nombre: Roberto López Fabian
Identificación: [Firma]
CC# 1.057.545.028



LOS LIBERTADORES
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Bogotá, 25 Junio 2017

Instrucciones (Resolución 8430 Min. Salud 1993)

Este documento de Consentimiento Informado le proporcionará la información necesaria para ayudarlo a decidir sobre su participación en esta investigación. Por favor lea atentamente la información. Si cualquier parte de éste documento no le resulta claro o si tiene alguna pregunta o desea solicitar información adicional, no dude en pedirla en cualquier momento a alguno de los miembros del equipo de estudio.

Condiciones de participación

Su participación en este estudio es voluntaria. Si usted acepta participar, deberá responder la entrevista que le pude tomar un tiempo aproximado de 40 minutos.

Confidencialidad

Su identidad estará completamente protegida. La información recogida en este proyecto es de carácter estrictamente confidencial y sólo se usará para fines investigativos. El firmar este documento y responder las preguntas significa que usted ha entendido la información pertinente al proyecto y que desea participar.

Yo Juan Carlos Galindo H. identificado con TI ☐ CC ☒ Número 11685.848 de Verdillo C.O.D por medio de la presente autorizó y consiento mi participación en la aplicación de la siguiente técnica: entrevista semiestructurada (la cual será grabada solo por voz) con el propósito de evaluar signos y síntomas del TRASTORNO DEL ESTRÉS POST TRAUMA. La administración de la entrevista semi estructurada está bajo la responsabilidad de las estudiantes de Psicología: Yeraldine Herrera y Luisa Matoma con supervisión técnica, profesional y académica de la Psicóloga docente William Alejandro Jiménez.

Certifico que se me ha explicado el objetivo del ejercicio, los procedimientos del mismo y fui informado que no se me identificará en las presentaciones que deriven de este ejercicio y que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial y con fines académicos, para el trabajo de grado "EVALUACIÓN FORENSE DEL POSIBLE ESTRÉS POSTRAUMA EN CINCO MILITARES ACTIVOS DE LAS FFMM. UN ANÁLISIS CUALITATIVO" y bajo los estándares éticos de la Psicología.

En constancia firma:

Firma: [Firma]

Nombre: Juan Carlos Galindo H.

Identificación:

CC# 11685.848